P.Z. br. 356

HRVATSKI SABOR

KLASA: 022-02/26-01/104
URBROJ: 65-26-2

Zagreb, 9. listopada 2026.

ZASTUPNICAMA I ZASTUPNICIMA
HRVATSKOGA SABORA

PREDSJEDNICAMA I PREDSJEDNICIMA
RADNIH TIJELA

Na temelju članka 178. Poslovnika Hrvatskoga sabora u prilogu upućujem ***Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu,*** koji je predsjedniku Hrvatskoga sabora podnijela Vlada Republike Hrvatske, aktom od 9. listopada 2026. godine.

Za svoje predstavnike, koji će u njezino ime sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Vlada je odredila ministricu zdravstva dr. sc. Irenu Hrstić, dr. med. i državne tajnike Tomislava Dulibića, dr. sc. Mariju Bubaš, dr. med., Renata Mittermayera, dr. med. i Željku Josić, dr. med.

PREDSJEDNIK

Gordan Jandroković

VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

KLASA: 022-03/26-01/45
URBROJ: 50301-04/12-26-3

Zagreb, 9. listopada 2026.

PREDSJEDNIKU HRVATSKOGA SABORA

PREDMET: Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu

Na temelju članka 85. Ustava Republike Hrvatske („Narodne novine“, br. 85/10. - pročišćeni tekst i 5/14. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske) i članka 172. Poslovnika Hrvatskoga sabora („Narodne novine“, br. 81/13., 113/16., 69/17., 29/18., 53/20., 119/20. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 123/20. i 86/23. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske), Vlada Republike Hrvatske podnosi Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu.

Za svoje predstavnike, koji će u njezino ime sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Vlada je odredila ministricu zdravstva dr. sc. Irenu Hrstić, dr. med. i državne tajnike Tomislava Dulibića, dr. sc. Mariju Bubaš, dr. med., Renata Mittermayera, dr. med. i Željku Josić, dr. med.

PREDSJEDNIK

mr. sc. Andrej Plenković

VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU

Zagreb, listopad 2026.

PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU

I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA

Ustavna osnova za donošenje ovoga zakona sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske („Narodne novine“, br. 85/10. - pročišćeni tekst i 5/14. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske).

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

Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine“, broj 87/09.) uređuje sadržaj i način djelovanja, standard obrazovanja, uvjete za obavljanje djelatnosti, dužnosti, kontrolu kvalitete i stručni nadzor nad radom sanitarnih inženjera, stručnih prvostupnika radiološke tehnologije, stručnih prvostupnika radne terapije i stručnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.

Djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnost radne terapije su zdravstvene djelatnosti od interesa za Republiku Hrvatsku, a obavljaju se pod uvjetima i na način propisan važećim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu i Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/18., 125/19., 147/20., 119/22., 156/22., 33/23., 36/24. i 102/25.).

Odredbe Zakona djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine“, broj 87/09.), koje se odnose na:

- sanitarne inženjere na odgovarajući način se primjenjuju i na sanitarne tehničare, stručne prvostupnike sanitarnog inženjerstva, sveučilišne prvostupnike sanitarnog inženjerstva, diplomirane sanitarne inženjere i magistre sanitarnog inženjerstva
- stručne prvostupnike radiološke tehnologije na odgovarajući način se primjenjuju i na inženjere medicinske radiologije
- stručne prvostupnike radne terapije na odgovarajući način se primjenjuju i na više radne terapeute te više fizikalne terapeute – smjer radne terapije
- stručne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike na odgovarajući način se primjenjuju i na inženjere medicinsko-laboratorijske dijagnostike, zdravstveno-laboratorijske tehničare, zdravstveno-laboratorijske tehničare sa završenim tečajem iz citodijagnostike-citoskrinere, zdravstveno-laboratorijske tehničare sa završenim tečajem iz transfuzijske medicine, stručne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa završenim tečajem citodijagnostike-citotehnologe ili sa završenim tečajem iz transfuzijske medicine.

Na temelju važećeg Zakona osnovana je Hrvatska komora zdravstvenih radnika, kao samostalna i neovisna strukovna organizacija sa svojstvom pravne osobe i javnim ovlastima. Osnivači navedene Komore su bili tadašnje Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi, Hrvatska sanitarna udruga, Hrvatsko društvo inženjera medicinske radiologije, Hrvatska udruga radnih terapeuta i Hrvatska udruga laboratorijske medicine.

Navedena Komora predstavlja i zastupa interese zdravstvenih radnika koji obavljaju djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, djelatnost radne terapije te medicinsko-laboratorijsku djelatnost te kao javnu ovlast vodi registar svojih članova, izdaje, obnavlja i oduzima odobrenje za samostalan rad i obavlja stručni nadzor. Zdravstveni radnici koji obavljaju navedene djelatnosti na području Republike Hrvatske, obvezno se učlanjuju u navedenu Komoru.

Uvažavajući posebnost sve četiri struke čija je djelatnost uređena važećim Zakonom, u navedenoj Komori su osnovana četiri razreda: strukovni razred za djelatnost sanitarnog inženjerstva, strukovni razred za zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, strukovni razred za djelatnost radne terapije i strukovni razred za medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Svaki od navedenih razreda usmjeren je pojedinačno i kao cjelina u sklopu navedene Komore na unaprjeđenje obavljanja gore navedenih djelatnosti u zdravstvu.

Zakonskim prijedlogom uređuju se sljedeća pitanja:

- proširenje područja primjene važećeg Zakona na novu razinu obrazovanja zdravstvenih radnika uzimajući u obzir razvoj kompetencija i standarde obrazovanja
- standard obrazovanja, sadržaj i uvjeti za obavljanje djelatnosti, dužnosti i odgovornosti, kao i stručni nadzor u djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvenoj radiološko-tehnološkoj djelatnosti, medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i djelatnosti radne terapije
- pobliže se uređuje obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije
- standard obrazovanja za obavljanje navedenih djelatnosti sukladno odredbama Zakona o Hrvatskom kvalifikacijskom okviru („Narodne novine“, br. 22/13., 41/16. − Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 64/18., 47/20. − Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske i 20/21.)
- propisuju se odredbe o trajnom stručnom usavršavanju i razvoju, kao i obveza dodatnog usavršavanja navedenih zdravstvenih radnika u cilju unaprijeđena obavljanja navedenih djelatnosti, obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja i kompetencija
- specijalističko usavršavanje navedenih zdravstvenih radnika kao i sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja
- uvjeti za obavljanje navedenih djelatnosti **(**završeno odgovarajuće obrazovanje ili priznata inozemna stručna kvalifikacija, poznavanje hrvatskoga jezika najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju i posjedovanje odobrenja za samostalan rad)
- propisuju se zajedničke odredbe o dužnostima i odgovornostima, iznimkama od odgovornosti navedenih zdravstvenih radnika, stegovnoj odgovornosti, privatnoj praksi zdravstvenih radnika i prestanku prava na obavljanje zdravstvene djelatnosti
- osnivanje Hrvatske komore sanitarnih inženjera, Hrvatske komore radioloških tehnologa, Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i Hrvatske komore radnih terapeuta te javne ovlasti koje će te komore obavljati
- obavljanje stručnog nadzora nad radom navedenih zdravstvenih radnika
- obavljanje upravnog i zdravstveno-inspekcijskog nadzora nad provedbom predloženog zakona
- prekršajne odredbe.

U odnosu na važeći Zakon, područje primjene predloženog zakona proširuje se i obuhvaća nove kategorije zdravstvenih radnika uzimajući u obzir razvoj kompetencija i standarde obrazovanja na način da se isti sada odnosi i na sveučilišne prvostupnike radiološke tehnologije te magistre i sveučilišne magistre radiološke tehnologije, sveučilišne prvostupnike radne terapije te magistre i sveučilišne magistre radne terapije kao i sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišne magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike.

Zakonskim prijedlogom propisuje se da zdravstveni radnici koji obavljaju djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, djelatnost radne terapije te medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju tu djelatnost sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem pri čemu su obvezni primjenjivati svoje najbolje znanje i vještine, poštujući etička i stručna načela koja su u funkciji zaštite zdravlja stanovništva.

Zakonskim prijedlogom pobliže se uređuje obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije.

Djelatnost sanitarnog inženjerstva obuhvaća rad i sudjelovanje u aktivnostima na promicanju zdravlja i općeg blagostanja, prevenciju, sprječavanje bolesti i ozljeda kroz prepoznavanje i vrednovanje izvora opasnosti za ljudsko zdravlje i okoliš, kao i sustavan rad na ograničavanju izloženosti fizikalnim, kemijskim i biološkim agensima u zraku, vodi, tlu, hrani, predmetima opće uporabe i drugim medijima okoliša ili nepovoljnim uvjetima koji mogu negativno utjecati na ljudsko zdravlje ili okoliš.

Zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost obuhvaća samostalno provođenje konvencionalnih i digitalnih radioloških postupaka primjenom odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme, samostalno provođenje terapijskih postupaka, poznavanje i primjenu metoda nuklearne medicine, odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme, uređaja i instrumenata u nuklearnoj medicini te rad s radioaktivnim izotopima i provođenje mjera prevencije i zaštite od ionizirajućeg zračenja.

Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.

Djelatnost radne terapije obuhvaća radno-terapijsku procjenu, analizu izvođenja i sudjelovanja u aktivnostima dnevnog života kao i radno-terapijsku dijagnostiku koje obuhvaćaju područje samozbrinjavanja, produktivnosti i aktivnosti slobodnog vremena, radno-terapijsku procjenu i radno-terapijsku dijagnostiku, analizu senzomotoričkih, kognitivnih i psihosocijalnih sposobnosti i vještina te njihov utjecaj na izvođenje i sudjelovanje u aktivnostima dnevnog života i radno-terapijsku procjenu i radno-terapijsku dijagnostiku, analizu stambenog, radnog i društveno-kulturološkog okruženja u kojem se odvijaju svakodnevne aktivnosti.

Zakonskim prijedlogom utvrđuje se standard obrazovanja za obavljanje navedenih djelatnosti sukladno odredbama Zakona o Hrvatskom kvalifikacijskom okviru uzimajući u obzir razine kvalifikacija za temeljno obrazovanje i visoku razinu obrazovanja.

Zakonski prijedlog utvrđuje obvezu trajnog stručnog usavršavanja i razvoja čiji sadržaj, trajanje i program utvrđuje općim aktom komora, kao i dodatno usavršavanje navedenih zdravstvenih radnika koje se provodi u slučaju kada složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite, u cilju unaprjeđenja obavljanja navedenih djelatnosti.

Također, zakonskim prijedlogom uređuju se uvjeti za obavljanje navedenih djelatnosti, tj. završeno odgovarajuće obrazovanje ili priznata inozemna stručna kvalifikacija, poznavanje hrvatskoga jezika najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju i posjedovanje odobrenja za samostalan rad.

Kao bitan uvjet za obavljanje djelatnosti zakonskim prijedlogom se za sve zdravstvene radnike propisuje obveza posjedovanja odobrenje za samostalan rad. O zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad, rješenjem odlučuje nadležna komora. Kao bitna novina uvodi se mogućnost izjavljivanja žalbe Ministarstvu zdravstva umjesto dosadašnjeg normativnog rješenja iz važećeg Zakona prema kojem se protiv rješenja nadležne komore može pokrenuti samo upravni spor. Ovom novinom uvodi se nadzor nad zakonitošću pojedinačnih akata komore kroz drugostupanjski postupak u Ministarstvu zdravstva. Pored mehanizma upravnog nadzora nad zakonitošću rada nadležnih komora, uvođenje drugostupanjskog rješavanja dodatno će ojačati pravnu sigurnost u odnosu na prvostupanjske postupke koje će nadležne komore provoditi u odnosu na zahtjeve za izdavanje odobrenja za samostalni rad. Odobrenjem za samostalni rad dokazuje se stručna osposobljenost zdravstvenog radnika za samostalno obavljanje poslova te se ono obnavlja svakih šest godina.

U odnosu na odredbe važećeg Zakona, zakonski prijedlog sadrži zajedničke odredbe o dužnostima i odgovornostima, iznimkama od odgovornosti navedenih zdravstvenog radnika, stegovnoj odgovornosti, privatnoj praksi zdravstvenih radnika i prestanku prava na obavljanje zdravstvene djelatnosti, koje su u važećem Zakonu zasebno propisivane za svaku od djelatnosti, tj. za svakog od zdravstvenih radnika.

Uvažavajući činjenicu da zdravstveni radnici uređeni ovim zakonskim prijedlogom obavljaju različite djelatnosti, a samim time i specifičnosti strukovnih razreda koji su osnovani u okviru Hrvatske komore zdravstvenih radnika, zakonskim se prijedlogom kao bitna novina uvodi osnivanje četiri nove komore čime će se ojačati njihova strukovna samostalnost. Predmetno rješenje omogućava prijelaz iz općeg i centraliziranog modela na strukovno diferencirani sustav čime se stvara stabilna osnova za daljnji razvoj zdravstvenih djelatnosti i jača profesionalni identitet zdravstvenih struka. Zakonskim prijedlogom osnivaju se Hrvatska komora sanitarnih inženjera, Hrvatska komora radioloških tehnologa, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i Hrvatska komora radnih terapeuta koje će osnovati Ministarstvo zdravstva te se propisuju zajedničke odredbe o javnim ovlastima te drugim poslovima koje će te komore obavljati kao i detaljne odredbe kojima se razrađuju svi elementi bitni za prestanak rada Hrvatske komore zdravstvenih radnika te osnivanje i početak rada novih komora za svaku od djelatnosti.

Zakonski prijedlog također sadrži i odredbe o stručnom, upravnom i zdravstveno-inspekcijskom nadzoru.

Tako se stručni nadzor obavlja nad radom zdravstvenih radnika, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu

zdravstvenih usluga, a sam način provođenja stručnog nadzora uređuje se općim aktom komore uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za zdravstvo. Nadalje, propisuje se da upravni nadzor nad radom nadležnih komora provodi ministarstvo nadležno za zdravstvo sukladno zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita, dok zdravstveno-inspekcijski nadzor nad provođenjem zdravstvene djelatnosti obavlja zdravstvena inspekcija, također prema odredbama zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

U odnosu na odredbe važećeg Zakona, zakonskim prijedlogom izvršeno je usklađivanje prekršajnih kazni s odredbama važećeg prekršajnog zakonodavstva, kao i s činjenicom uvođenja eura uzimajući u obzir Zakon o uvođenju eura kao službene valute u Republici Hrvatskoj („Narodne novine“, br. 57/22. i 88/22. - ispravak). Predložene prekršajne odredbe obuhvaćaju sankcioniranje zdravstvenog radnika ako obavlja djelatnost, a nema odobrenje za samostalan rad nadležne komore i ako onemogućava ili ometa provođenje stručnog nadzora. Nadalje, područje primjene važećih prekršajnih odredbi proširuje se i na prekršaje koje počini zdravstvena ustanova ili trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost, odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi ili trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost, kao i na one koje počine fizičke osobe koje obavljaju privatnu praksu sukladno odredbama zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

Ovim zakonskim prijedlogom u odnosu na važeći Zakon više se ne uređuju sljedeća pitanja:

- kontrola kvalitete za sve četiri djelatnosti jer Zakon o kvaliteti zdravstvene zaštite („Narodne novine“, br. 118/18. i 40/25.) uređuje načela i sustav mjera za ostvarivanje i unaprjeđenje sveobuhvatne kvalitete zdravstvene zaštite i
- obveza obavljanja pripravničkog staža i polaganja stručnog ispita za zdravstvene radnike, s obzirom na to da su navedene obveze ukinute Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, broj 102/25.).

III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA

Za provođenje ovoga zakona u dijelu provedbe stručnog nadzora nad obavljanjem djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvne radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije u Republici Hrvatskoj koji će obavljati buduća Hrvatska komora sanitarnih inženjera, Hrvatska komora radioloških tehnologa, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i Hrvatska komora radnih terapeuta, na temelju javnih ovlasti utvrđenih predloženim zakonom, financijska sredstva planirana su u Državnom proračunu Republike Hrvatske za 2026. godinu i projekcijama za 2027. i 2028. godinu, na razdjelu 096 Ministarstvo zdravstva, aktivnost A791006, Provedba inspekcijskog nadzora u cilju službene kontrole i stručni nadzor strukovnih komora, skupina rashoda 32 Materijalni rashodi, u okviru limita ukupnih rashoda za trogodišnje razdoblje. Isto tako, financijska sredstva za potrebe osnivanja i rada Hrvatske komore sanitarnih inženjera, Hrvatske komore radioloških tehnologa, Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i Hrvatske komore radnih terapeuta osigurana su u financijskom planu Hrvatske komore zdravstvenih radnika koja je pravni prednik navedenih komora.

PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

(1) Ovim se Zakonom uređuje sadržaj djelatnosti, standard obrazovanja, uvjeti za obavljanje djelatnosti, dužnosti i odgovornosti, kao i stručni nadzor u djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvenoj radiološko-tehnološkoj djelatnosti, medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i djelatnosti radne terapije.

(2) Odredbe ovoga Zakona koje se odnose na sanitarne inženjere na odgovarajući način se primjenjuju na sanitarne tehničare, prvostupnike i sveučilišne prvostupnike sanitarnog inženjerstva, diplomirane sanitarne inženjere, magistre i sveučilišne magistre sanitarnog inženjerstva (u daljnjem tekstu: sanitarni inženjer).

(3) Odredbe ovoga Zakona koje se odnose na radiološke tehnologe na odgovarajući način primjenjuju se na prvostupnike i sveučilišne prvostupnike radiološke tehnologije, magistre i sveučilišne magistre radiološke tehnologije i na inženjere medicinske radiologije (u daljnjem tekstu: radiološki tehnolog).

(4) Odredbe ovoga Zakona koje se odnose na zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti na odgovarajući način primjenjuju se na prvostupnike i sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, sveučilišne magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike, inženjere medicinsko-laboratorijske dijagnostike, zdravstveno-laboratorijske tehničare, zdravstveno-laboratorijske tehničare sa završenim tečajem iz citodijagnostike-citoskrinere, zdravstveno-laboratorijske tehničare sa završenim tečajem iz transfuzijske medicine, sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa završenim tečajem citodijagnostike-citotehnologe ili sa završenim tečajem iz transfuzijske medicine (u daljnjem tekstu: zdravstveni radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti).

(5) Odredbe ovoga Zakona koje se odnose na radne terapeute na odgovarajući način primjenjuju se na prvostupnike i sveučilišne prvostupnike radne terapije, magistre i sveučilišne magistre radne terapije, više radne terapeute i više fizikalne terapeute – smjer radne terapije (u daljnjem tekstu: radni terapeut).

(6) Izrazi koji se koriste u ovome Zakonu, a koji imaju rodno značenje, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

Članak 2.

Djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost, medicinsko-laboratorijske djelatnost i djelatnost radne terapije su zdravstvene djelatnosti od interesa za Republiku Hrvatsku, a obavljaju se pod uvjetima i na način propisan ovim Zakonom i zakonom kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

Članak 3.

(1) Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnosti sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem pri čemu su obvezni primjenjivati svoje najbolje znanje i vještine, poštujući etička i stručna načela koja su u funkciji zaštite zdravlja stanovništva.

(2) Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obvezni su kao profesionalnu tajnu čuvati sve podatke koje saznaju u obavljanju svoje djelatnosti.

II. DJELATNOST SANITARNOG INŽENJERSTVA

Članak 4.

Djelatnost sanitarnog inženjerstva obavlja se u sanitarnoj zaštiti, zdravstvenoj ekologiji, zaštiti zdravlja radnika od štetnih čimbenika okoliša na radnom mjestu i zaštiti okoliša u smislu zaštite i očuvanja zdravlja i prevencije bolesti ljudi u njihovom životnom i radnom okruženju.

Članak 5.

(1) Djelatnost sanitarnog inženjerstva obuhvaća rad i sudjelovanje u aktivnostima na promicanju zdravlja i općeg blagostanja, prevenciju, sprječavanje bolesti i ozljeda kroz prepoznavanje i vrednovanje izvora opasnosti za ljudsko zdravlje i okoliš, kao i sustavan rad na ograničavanju izloženosti fizikalnim, kemijskim i biološkim agensima u zraku, vodi, tlu, hrani, predmetima opće uporabe i drugim medijima okoliša ili nepovoljnim uvjetima koji mogu negativno utjecati na ljudsko zdravlje ili okoliš.

(2) Djelatnost iz stavka 1. ovoga članka odnosi se na poslove, znanja i vještine:

1. Sanitarnog nadzora
   a) provođenje sanitarnog i zdravstvenog nadzora nad objektima, osobljem, proizvodnim procesima i okolišem
   b) nadzor nad sigurnošću hrane i predmeta opće uporabe te vode za ljudsku potrošnju i rekreaciju
   c) provedba preventivnog sanitarnog nadzora nad izgradnjom objekata i sustava za opskrbu vodom, kao i nadzora u radnim i životnim prostorima

2. Zdravstvene ekologije
   a) uzorkovanje, ispitivanje, ocjenjivanje i praćenje utjecaja okolišnih čimbenika na zdravlje
   b) mikrobiološka i kemijska ispitivanja zraka, vode, tla, otpada, predmeta opće uporabe i drugih čimbenika okoliša
   c) procjena toksikoloških i ekotoksikoloških rizika okolišnih čimbenika na zdravlje ljudi i sudjelovanje u provedbi biološkog monitoringa
   d) sudjelovanje u procjeni utjecaja na okoliš i zdravlje
   e) procjenjivanje i sudjelovanje u upravljanju rizicima u izvanrednim situacijama i krizama okolišnog zdravlja

3. Sigurnosti hrane i prehrane

a) mikrobiološka i kemijska ispitivanja hrane i predmeta u dodiru s hranom
b) ispitivanje i praćenje nutritivne vrijednosti obroka i sudjelovanje u izradi izbalansiranih jelovnika
c) nadzor i edukacija osoba koje rade s hranom u objektima javne prehrane uključujući i implementaciju sustava kontrole koji omogućava identifikaciju, procjenu i uspostavu kontrole nad kemijskim, fizičkim i biološkim opasnostima koje su važne za sigurnost hrane
d) sudjelovanje i vođenje kontrolnih tijela za ekološke proizvode

4. Higijensko-epidemioloških poslova i zaštite zdravlja
a) sudjelovanje u prevenciji zaraznih i nezaraznih bolesti
b) sudjelovanje u nadzoru nad bolničkim infekcijama i njihovom suzbijanju i rad na sterilizaciji
c) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije
d) provođenje mjera kontrole štetnika, dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije, rad s kemikalijama
e) edukacija i zdravstveno prosvjećivanje stanovništva

5. Stručnog, analitičkog i istraživačkog rada
a) sudjelovanje u izradi procjena rizika i stručnih mišljenja o zdravstvenoj ispravnosti i sukladnosti vode za ljudsku potrošnju, hrane, predmeta opće uporabe, otpada, tla, zraka i drugih čimbenika okoliša
b) sudjelovanje u proučavanju negativnih utjecaja okolišnih čimbenika na fizičko i mentalno zdravlje ljudi
c) sudjelovanje u razvoju i implementaciji sustava kvalitete
d) sudjelovanje u izradi i provedbi programa zaštite zdravlja i okoliša.

Članak 6.

Djelatnost sanitarnog inženjerstva obavljaju sanitarni tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici sanitarnog inženjerstva, diplomirani sanitarni inženjeri te magistri i sveučilišni magistri sanitarnog inženjerstva u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora sanitarnih inženjera.

Članak 7.

(1) Sanitarni inženjeri su zdravstveni radnici odgovarajućeg obrazovanja koji posjeduju teorijska i praktična znanja i vještine s odobrenjem za samostalan rad, na temelju čega su ovlašteni obavljati poslove iz članka 5. ovoga Zakona.

(2) U svom radu, sanitarni inženjeri obvezni su postupati u skladu s načelima javnog interesa i zaštite zdravlja stanovništva.

Članak 8.

(1) Sanitarni inženjer obavlja djelatnost sanitarnog inženjerstva u zdravstvenoj ustanovi.

(2) Sanitarni inženjer u obavljanju svoje djelatnosti povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu, djelujući kao ključni nositelj interdisciplinarne zaštite zdravlja ljudi i okoliša.

(3) Sanitarni inženjer može obavljati djelatnost sanitarnog inženjerstva i u tijelima javne vlasti te drugim pravnim osobama koje obavljaju djelatnost sanitarnog inženjerstva, sukladno odredbama posebnih propisa iz područja zdravstvene zaštite, sanitarne inspekcije i nadzora, zaštite zraka, gospodarenja otpadom, sigurnosti hrane, poljoprivrede, vodnog gospodarstva, kemikalija, zaštite od buke, zaštite pučanstva od zaraznih bolesti, civilne zaštite, prostornog uređenja i gradnje, na način i u okviru poslova iz članka 5. ovoga Zakona.

Članak 9.

(1) Djelatnost sanitarnog inženjerstva obavlja se samostalno i sudjelovanjem u timu s liječnicima specijalistima epidemiologije i zdravstvene ekologije.

(2) Sanitarni inženjer obvezan je suzdržavati se od svake aktivnosti koja je nespojiva s ugledom, dostojanstvom i neovisnošću struke i djelatnosti.

1. Obrazovanje

1.1. Standard obrazovanja

Članak 10.

Temeljno strukovno obrazovanje za obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva stječe se završetkom srednjoškolskog obrazovanja, razina kvalifikacije 4.2 Hrvatskog kvalifikacijskog okvira (u daljnjem tekstu: HKO) u srednjoj strukovnoj školi za stjecanje kvalifikacije sanitarni tehničar u skladu s propisima kojima se uređuje područje obrazovanja.

Članak 11.

Prvostupnik sanitarnog inženjerstva stječe obrazovanje završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog studija sanitarnog inženjerstva, razina kvalifikacije 6. st odnosno 6. sv HKO-a, izravne teorijske i praktične nastave za stjecanje kvalifikacije prvostupnika ili sveučilišnog prvostupnika sanitarnog inženjerstva u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

Članak 12.

Višu razinu obrazovanja prvostupnik sanitarnog inženjerstva stječe završetkom sveučilišnog diplomskog studija ili stručnog diplomskog studija sanitarnog inženjerstva, razina kvalifikacije 7.1. st odnosno 7.1. sv HKO-a za stjecanje kvalifikacije magistra ili sveučilišnog magistra sanitarnog inženjerstva u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

1.2. Trajno stručno usavršavanje i razvoj

Članak 13.

(1) Sanitarni inženjer ima pravo i obvezu stručno se usavršavati, pratiti razvoj struke i znanosti u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja i kompetencija iz djelatnosti sanitarnog inženjerstva.

(2) Sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje općim aktom Hrvatska komora sanitarnih inženjera.

1.3. Dodatno usavršavanje

Članak 14.

(1) Dodatno usavršavanje sanitarnih inženjera provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova zahtijevaju dodatnu edukaciju ili poslijediplomsku razinu studija iz određenog područja zdravstvene zaštite, skrbi i zaštite zdravlja i okoliša.

(2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka provodi se u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim ustanovama vezanim uz njihov djelokrug rada.

(3) Sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja sanitarnih inženjera utvrđuje općim aktom Hrvatska komora sanitarnih inženjera uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za zdravstvo (u daljnjem tekstu: ministar).

1.4. Specijalističko usavršavanje magistra sanitarnog inženjerstva

Članak 15.

(1) Specijalističko usavršavanje magistra i sveučilišnog magistra sanitarnog inženjerstva provodi se iz područja sanitarnog inženjerstva.

(2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore sanitarnih inženjera.

(3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.

2. Uvjeti za obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva

Članak 16.

(1) Uvjeti za obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva su:

1. završeno odgovarajuće obrazovanje u skladu s člankom 10., 11. ili 12. ovoga Zakona ili priznata inozemna stručna kvalifikacija
2. poznavanje hrvatskoga jezika najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju

3. odobrenje za samostalan rad.

(2) Specijalizacija iz područja zdravstvene ekologije poseban je uvjet za obavljanje poslova:

- procjene i upravljanja rizicima iz okolišnih čimbenika
- izrade i vođenja programa monitoringa okoliša s utjecajem na zdravlje ljudi
- izrade stručnih podloga za strateške procjene utjecaja na okoliš i procjene utjecaja zahvata na zdravlje
- vođenja i nadzora sustava kontrole okolišnih čimbenika u javnozdravstvenim institucijama
- na razini planiranja i upravljanja u području javnozdravstvene zaštite okoliša.

(3) Specijalizacija iz područja sanitarne mikrobiologije poseban je uvjet za obavljanje poslova:

- samostalnog vođenja i odgovornosti za mikrobiološka ispitivanja uzoraka
- interpretaciju mikrobioloških nalaza u svrhu procjene zdravstvene ispravnosti
- upravljanja i vođenja laboratorija za mikrobiološka ispitivanja hrane, vode, okoliša i predmeta opće uporabe
- razvoja i validacije mikrobioloških metoda ispitivanja
- rješavanja složenih mikrobioloških incidenata i kontaminacija.

(4) Specijalizacija iz područja okolišne epidemiologije poseban je uvjet za obavljanje poslova:

- analize i interpretacije podataka o utjecaju okolišnih čimbenika na zdravlje stanovništva
- istraživanja i analize epidemija povezanih s okolišnim izloženostima
- izrade procjene rizika za zdravlje temeljene na epidemiološkim podacima
- razvoja i evaluacije javnozdravstvenih mjera i politika utemeljenih na dokazima,
- vođenja i koordinacije sustava praćenja zdravstvenih pokazatelja povezanih s okolišem.

(5) Državljani drugih država članica Europske unije, državljani država članica Europskog gospodarskog prostora i državljani Švicarske Konfederacije te državljani trećih država mogu obavljati djelatnost sanitarnog inženjerstva pod uvjetima propisanim ovim Zakonom, zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.

2.1. Odobrenje za samostalan rad

Članak 17.

(1) Pravo na obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva ima sanitarni tehničar za obavljanje poslova u djelatnosti sanitarnog inženjerstva koji ima odobrenje za samostalan rad.

(2) Pravo na obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik sanitarnog inženjerstva za obavljanje poslova u djelatnosti sanitarnog inženjerstva koji ima odobrenje za samostalan rad.

(3) Pravo na obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva ima diplomirani sanitarni inženjer te magistar i sveučilišni magistar sanitarnog inženjerstva za obavljanje poslova u djelatnosti sanitarnog inženjerstva koji ima odobrenje za samostalan rad.

(4) O zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka Hrvatska komora sanitarnih inženjera odlučuje rješenjem.

(5) Protiv rješenja iz stavka 4. ovoga članka može se izjaviti žalba ministarstvu nadležnom za zdravstvo (u daljnjem tekstu: Ministarstvo).

(6) Odobrenjem za samostalan rad dokazuje se stručna osposobljenost zdravstvenog radnika iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka za samostalno obavljanje poslova djelatnosti sanitarnog inženjerstva.

(7) Magistru i sveučilišnom magistru sanitarnog inženjerstva izdaje se odobrenje za samostalan rad za područje specijalnosti za koji je stručno osposobljen.

(8) Odobrenje za samostalan rad iz stavaka 1., 2., 3. i 7. ovoga članka obnavlja se svakih šest godina.

(9) Na postupak obnavljanja odobrenja za samostalan rad sanitarnom tehničaru, prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku sanitarnog inženjerstva, diplomiranom sanitarnom inženjeru, magistru i sveučilišnom magistru sanitarnog inženjerstva te magistru i sveučilišnom magistru sanitarnog inženjerstva specijalistu primjenjuju se odredbe stavaka 4. i 5. ovoga članka.

(10) Dokumentaciju u postupku izdavanja odobrenja za samostalan rad sanitarnih inženjera uređuje općim aktom Hrvatska komora sanitarnih inženjera.

III. ZDRAVSTVENA RADIOLOŠKO-TEHNOLOŠKA DJELATNOST

Članak 18.

(1) Zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost jest zdravstvena djelatnost koja obuhvaća postupke, znanja i vještine dijagnostičkog snimanja i terapije uporabom dijagnostičkih i terapijskih radiološko-tehnoloških uređaja koji koriste ionizirajuće ili neionizirajuće zračenje.

(2) Poslove zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti radiološki tehnolozi obavljaju samostalno u dijagnostičke i terapijske svrhe.

Članak 19.

Zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost obuhvaća:

1. samostalno provođenje konvencionalnih i digitalnih radioloških postupaka primjenom odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme
2. samostalno provođenje terapijskih postupaka, poznavanje i primjenu metoda nuklearne medicine, odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme, uređaja i instrumenata u nuklearnoj medicini te rad s radioaktivnim izotopima
3. provođenje mjera prevencije i zaštite od neionizirajućeg i ionizirajućeg zračenja.

Članak 20.

(1) Zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost obavljaju prvostupnici i sveučilišni prvostupnici radiološke tehnologije te magistri i sveučilišni magistri radiološke tehnologije u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora radioloških tehnologa.

(2) Kompetencije radioloških tehnologa obuhvaćaju znanja, vještine i profesionalizam koji omogućuje planiranje, organiziranje, provođenje i procjenu kvalitete poslova u zdravstvenoj radiološko-tehnološkoj djelatnosti.

Članak 21.

(1) Zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost obavlja se na svim razinama zdravstvene zaštite sukladno ovome Zakonu i zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

(2) Radiološki tehnolozi mogu svoju djelatnost provoditi i izvan sustava zdravstvene zaštite pod uvjetima iz članaka 26. i 27. ovoga Zakona.

1. Obrazovanje

1.1. Standard obrazovanja

Članak 22.

(1) Temeljno obrazovanje za obavljanje zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti stječe se završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog studija radiološke tehnologije, razina kvalifikacije 6. st odnosno 6. sv HKO-a, izravne teorijske i praktične nastave za stjecanje kvalifikacije prvostupnika ili sveučilišnog prvostupnika radiološke tehnologije u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

(2) Višu razinu obrazovanja prvostupnik radiološke tehnologije stječe završetkom sveučilišnog diplomskog studija ili stručnog diplomskog studija radiološke tehnologije, razina kvalifikacije 7.1. st odnosno 7.1. sv HKO-a za stjecanje kvalifikacije magistra ili sveučilišnog magistra radiološke tehnologije u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

1.2. Trajno stručno usavršavanje i razvoj

Članak 23.

(1) Radiološki tehnolog ima pravo i obvezu trajnog stručnog usavršavanja i razvoja u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja i kompetencija u skladu s najnovijim dostignućima i saznanjima iz područja zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti.

(2) Sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radioloških tehnologa.

1.3. Dodatno usavršavanje

Članak 24.

(1) Dodatno usavršavanje radioloških tehnologa provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.

(2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug.

(3) Sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja radioloških tehnologa utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radioloških tehnologa uz prethodnu suglasnost ministra.

1.4. Specijalističko usavršavanje prvostupnika radiološke tehnologije

Članak 25.

(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnog prvostupnika radiološke tehnologije provodi se iz područja radiološke tehnologije.

(2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore radioloških tehnologa.

(3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.

2. Uvjeti za obavljanje zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti

Članak 26.

(1) Uvjeti za obavljanje zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti su:

1. završeno odgovarajuće obrazovanje u skladu s člankom 22. ovoga Zakona ili priznata inozemna stručna kvalifikacija
2. poznavanje hrvatskoga jezika najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju
3. odobrenje za samostalan rad.

(2) Državljani drugih država članica Europske unije, državljani država članica Europskog gospodarskog prostora i državljani Švicarske Konfederacije te državljani trećih država mogu obavljati zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost pod uvjetima propisanim ovim Zakonom, zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.

2.1. Odobrenje za samostalan rad

Članak 27.

(1) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik radiološke tehnologije i to za obavljanje poslova zdravstveno radiološko-tehnološke djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.

(2) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku radiološke tehnologije sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen.

(3) Pravo na samostalan rad ima magistar i sveučilišni magistar radiološke tehnologije i to za obavljanje poslova zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.

(4) O zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka Hrvatska komora radioloških tehnologa odlučuje rješenjem.

(5) Protiv rješenja iz stavka 4. ovoga članka može se izjaviti žalba Ministarstvu.

(6) Odobrenjem za samostalan rad dokazuje se stručna osposobljenost zdravstvenog radnika iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka za samostalno obavljanje zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti.

(7) Odobrenje za samostalan rad iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka obnavlja se svakih šest godina.

(8) Na postupak obnavljanja odobrenja za samostalan rad prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku radiološke tehnologije, prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku radiološke tehnologije sa specijalizacijom te magistru i sveučilišnom magistru radiološke tehnologije primjenjuju se odredbe stavaka 4. i 5. ovoga članka.

(9) Dokumentaciju u postupku izdavanja odobrenja za samostalan rad radioloških tehnologa uređuje općim aktom Hrvatska komora radioloških tehnologa.

Članak 28.

(1) Radiološki tehnolog obvezan je voditi dokumentaciju za svakog pojedinog pacijenta odnosno korisnika na svim razinama zdravstvene zaštite.

(2) Sadržaj dokumentacije iz stavka 1. ovoga članka utvrdit će općim aktom Hrvatska komora radioloških tehnologa.

IV. MEDICINSKO-LABORATORIJSKA DJELATNOST

Članak 29.

Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije,

transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.

Članak 30.

Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

Članak 31.

Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite.

1. Obrazovanje

1.1. Standard obrazovanja

Članak 32.

Završetkom srednjoškolskog strukovnog obrazovanja, razina kvalifikacije 4.2 HKO-a, za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti stječe se temeljno obrazovanje za stjecanje kvalifikacije zdravstveno-laboratorijski tehničar u skladu s propisima kojima se uređuje područje obrazovanja.

Članak 33.

(1) Temeljno obrazovanje za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti stječe se završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog studija, razina kvalifikacije 6. st odnosno 6. sv HKO-a, izravne teorijske i praktične nastave za stjecanje kvalifikacije prvostupnika ili sveučilišnog prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

(2) Višu razinu obrazovanja prvostupnik medicinsko-laboratorijske dijagnostike stječe završetkom sveučilišnog diplomskog studija, razina kvalifikacije 7.1. sv HKO-a za stjecanje kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

1.2. Trajno stručno usavršavanje i razvoj

Članak 34.

(1) Zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti imaju pravo i obvezu trajnog stručnog usavršavanja i razvoja u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja o stručnim metodama koje odgovaraju suvremenim standardima radi održavanja i unaprjeđivanja kvalitete medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

(2) Sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

1.3. Dodatno usavršavanje

Članak 35.

(1) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.

(2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug.

(3) Sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra.

1.4. Specijalističko usavršavanje prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike

Članak 36.

(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

(2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

(3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.

2. Uvjeti za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti

Članak 37.

(1) Uvjeti za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti su:

1. završeno odgovarajuće obrazovanje u skladu s člancima 32. ili 33. ovoga Zakona ili priznata inozemna stručna kvalifikacija
2. poznavanje hrvatskoga jezika najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju
3. odobrenje za samostalan rad.

(2) Državljani drugih država članica Europske unije, državljani država članica Europskog gospodarskog prostora i državljani Švicarske Konfederacije te državljani trećih država mogu obavljati medicinsko-laboratorijsku djelatnost pod uvjetima propisanim ovim Zakonom,

zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.

2.1. Odobrenje za samostalan rad

Članak 38.

(1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.

(2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.

(3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen.

(4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.

(5) O zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad iz stavaka 1., 2., 3. i 4. ovoga članka Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti odlučuje rješenjem.

(6) Protiv rješenja iz stavka 5. ovoga članka može se izjaviti žalba Ministarstvu.

(7) Odobrenjem za samostalni rad dokazuje se stručna osposobljenost zdravstvenih radnika iz stavaka 1., 2., 3. i 4. ovoga članka za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

(8) Odobrenje za samostalan rad iz stavaka 1., 2., 3. i 4. ovoga članka obnavlja se svakih šest godina.

(9) Na postupak obnavljanja odobrenja za samostalan rad zdravstveno-laboratorijskom tehničaru, prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom te sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike primjenjuju se odredbe stavaka 5. i 6. ovoga članka.

(10) Dokumentaciju u postupku izdavanja odobrenja za samostalan rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

V. DJELATNOST RADNE TERAPIJE

Članak 39.

(1) Radna terapija je zdravstvena djelatnost usmjerena na postizanje optimalne razine samostalnosti i sudjelovanja u svakodnevnim aktivnostima koje uključuju područje brige o sebi i drugima, aktivnosti u kućanstvu i zajednici, poslu i obrazovanju te aktivnostima slobodnog vremena, s ciljem omogućavanja dobrobiti i kvalitete života pojedinca i zajednice.

(2) Radna terapija namijenjena je osobama čije su sposobnosti obavljanja svakodnevnih aktivnosti umanjene razvojem, ozljedom, bolešću, starenjem, psihološki, socijalno, kulturno ili kombinacijom navedenog.

Članak 40.

Svrha djelatnosti radne terapije je promocija zdravlja i dobrobiti kroz omogućavanje aktivnog uključivanja pojedinaca, skupina i zajednice u njima važne i nužne svakodnevne životne aktivnosti, kroz unaprjeđivanje njihovih sposobnosti i vještina, kao i preoblikovanjem načina provođenja samih aktivnosti i okoline te smanjenjem fizičkih, društvenih i sustavnih prepreka sudjelovanju u svakodnevnim aktivnostima.

Članak 41.

Djelatnost radne terapije obuhvaća:

1. radno-terapijsku procjenu, analizu izvođenja i sudjelovanja u aktivnostima dnevnog života kao i radno-terapijsku dijagnostiku koje obuhvaćaju područje samozbrinjavanja, produktivnosti i aktivnosti slobodnog vremena
2. radno-terapijsku procjenu i radno-terapijsku dijagnostiku, analizu senzomotoričkih, kognitivnih i psihosocijalnih sposobnosti i vještina te njihov utjecaj na izvođenje i sudjelovanje u aktivnostima dnevnog života
3. radno-terapijsku procjenu i radno-terapijsku dijagnostiku, analizu stambenog, radnog i društveno-kulturološkog okruženja u kojem se odvijaju svakodnevne aktivnosti
4. promicanje, uspostavljanje, obnavljanje, održavanje i/ili modificiranje izvođenja aktivnosti samozbrinjavanja
5. promicanje, uspostavljanje, obnavljanje, održavanje i/ili modificiranje izvođenja produktivnih aktivnosti
6. promicanje, uspostavljanje, obnavljanje, održavanje i/ili modificiranje izvođenja aktivnosti slobodnog vremena
7. promicanje, uspostavljanje, obnavljanje i održavanje senzomotoričkih, kognitivnih i psihosocijalnih sposobnosti i vještina neophodnih za izvedbu odnosno sudjelovanje u svakodnevnim aktivnostima, upotrebom različitih terapeutskih pristupa, metoda i tehnika
8. prilagođavanje stambenog, radnog i društvenog okruženja sposobnostima i potrebama pojedinca
9. savjetovanje i edukaciju pojedinca, skupina, članova obitelji, stručnjaka, studenata i drugih osoba
10. mjerenje ishoda radnoterapijske intervencije
11. vođenje radnoterapijske dokumentacije, pisanje mišljenja i nalaza

12. planiranje i provedbu istraživanja o utjecaju svakodnevnih aktivnosti na unaprjeđenje zdravlja i kvalitete života s ciljem razvijanja radnoterapijske prakse zasnovane na dokazima.

Članak 42.

(1) Radnu terapiju obavljaju prvostupnici i sveučilišni prvostupnici radne terapije, magistri i sveučilišni magistri radne terapije, viši radni terapeuti te viši fizikalni terapeuti – smjer radne terapije u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora radnih terapeuta.

(2) Kompetencije radnih terapeuta obuhvaćaju znanja, vještine i profesionalizam koji omogućuju planiranje, organiziranje, provođenje i procjenu kvalitete procesa radne terapije.

Članak 43.

(1) Djelatnost radne terapije obavlja se na svim razinama zdravstvene zaštite.

(2) Radni terapeuti mogu svoju djelatnost provoditi u ustanovama koje obavljaju djelatnost odgoja i obrazovanja - osnovne i srednje škole, učenički domovi, ustanovama predškolskog odgoja i obrazovanja, ustanovama koje provode skrb o djeci predškolske dobi, u djelatnosti socijalne skrbi i drugim djelatnostima u kojima radni terapeut obavlja djelatnost radne terapije.

1. Obrazovanje

1.1. Standard obrazovanja

Članak 44.

(1) Temeljno obrazovanje za obavljanje djelatnosti radne terapije stječe se završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog studija, razina kvalifikacija 6. st odnosno 6. sv HKO-a, izravne teorijske i praktične nastave za stjecanje kvalifikacije prvostupnika ili sveučilišnog prvostupnika radne terapije u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

(2) Višu razinu obrazovanja prvostupnik radne terapije stječe završetkom sveučilišnog diplomskog studija ili stručnog diplomskog studija, razina kvalifikacije 7.1. st odnosno 7.1. sv HKO-a za stjecanje kvalifikacije magistra ili sveučilišnog magistra radne terapije u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.

1.2. Trajno stručno usavršavanje i razvoj

Članak 45.

(1) Radni terapeuti imaju pravo i obvezu trajnog stručnog usavršavanja i razvoja u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja o stručnim metodama koje odgovaraju suvremenim standardima radi održavanja i unaprjeđivanja kvalitete u djelatnosti radne terapije.

(2) Sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radnih terapeuta.

1.3. Dodatno usavršavanje

Članak 46.

(1) Dodatno usavršavanje radnih terapeuta provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.

(2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug.

(3) Sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja radnih terapeuta utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radnih terapeuta uz prethodnu suglasnost ministra.

1.4. Specijalističko usavršavanje prvostupnika radne terapije

Članak 47.

(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika radne terapije provodi se iz područja radne terapije.

(2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore radnih terapeuta.

(3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.

2. Uvjeti za obavljanje djelatnosti radne terapije

Članak 48.

(1) Uvjeti za obavljanje djelatnosti radne terapije su:

1. završeno odgovarajuće obrazovanje u skladu s člankom 44. ovoga Zakona ili priznata inozemna stručna kvalifikacija
2. poznavanje hrvatskoga jezika najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju
3. odobrenje za samostalan rad.

(2) Državljani drugih država članica Europske unije, državljani država članica Europskog gospodarskog prostora i državljani Švicarske Konfederacije te državljani trećih država mogu obavljati djelatnost radne terapije pod uvjetima propisanim ovim Zakonom, zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.

2.1. Odobrenje za samostalan rad

Članak 49.

(1) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik radne terapije za obavljanje poslova u djelatnosti radne terapije za koje mu je izdano odobrenje za samostalan rad.

(2) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku radne terapije sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen.

(3) Pravo na samostalan rad ima magistar i sveučilišni magistar radne terapije za obavljanje poslova u djelatnosti radne terapije za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.

(4) O zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka Hrvatska komora radnih terapeuta odlučuje rješenjem.

(5) Protiv rješenja iz stavka 4. ovoga članka može se izjaviti žalba Ministarstvu.

(6) Odobrenjem za samostalan rad dokazuje se stručna osposobljenost zdravstvenog radnika iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka za samostalno obavljanje poslova djelatnosti radne terapije.

(7) Odobrenje za samostalan rad iz stavaka 1., 2. i 3. ovoga članka obnavlja se svakih šest godina.

(8) Na postupak obnavljanja odobrenja za samostalan rad prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku radne terapije, prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku radne terapije sa specijalizacijom te magistru i sveučilišnom magistru radne terapije primjenjuju se odredbe stavaka 4. i 5. ovoga članka.

(9) Dokumentaciju u postupku izdavanja odobrenja za samostalan rad radnim terapeutima uređuje općim aktom Hrvatska komora radnih terapeuta.

Članak 50.

(1) Radni terapeut obvezan je voditi dokumentaciju za svakog pojedinog pacijenta odnosno korisnika na svim razinama zdravstvene zaštite.

(2) Sadržaj dokumentacije iz stavka 1. ovoga članka utvrdit će općim aktom Hrvatska komora radnih terapeuta.

VI. DUŽNOSTI I ODGOVORNOSTI

Članak 51.

Dužnost zdravstvenog radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona je:

1. profesionalno i savjesno obavljanje poslova u skladu s pravilima struke
2. primjena svih znanja i vještina iz područja djelatnosti

3. pridržavanje pravila, protokola i standarda iz područja djelatnosti
4. vođenje uredne dokumentacije o izvršenim poslovima
5. suradnja sa svim članovima tima i suradnicima
6. poštivanje etičkog kodeksa
7. poštivanje prava pacijenata.

Članak 52.

Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona odgovoran je za:

1. istinitost i točnost evidentiranih podataka
2. sigurnost pacijenta za vrijeme obavljanja djelatnosti
3. medicinsko-tehničku opremu s kojom se služi za vrijeme obavljanja djelatnosti
4. ekonomično i učinkovito korištenje medicinsko-tehničke opreme
5. pridržavanje mjera zaštite te pravilno korištenje zaštitnih sredstava
6. čuvanje ugleda struke
7. čuvanje ugleda ustanove (poslodavca).

Iznimka od odgovornosti zdravstvenog radnika

Članak 53.

Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti.

Članak 54.

(1) Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona nije odgovoran za neprovedeni postupak ako pacijent ili korisnik svjesno odbija primjenu propisanog postupka.

(2) U slučaju kada pacijent ili korisnik odbija propisani postupak, zdravstveni radnik iz stavka 1. ovoga članka obvezan je bez odgode izvijestiti neposredno nadređenu osobu.

Članak 55.

(1) Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona nije odgovoran za neprovedeni postupak u slučaju kada unatoč primjeni najboljeg znanja i vještina, poslodavac nije osigurao sredstva, minimalno potreban pribor ili medicinsko-tehničku opremu u skladu s normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti.

(2) U slučaju nemogućnosti provedbe postupka iz stavka 1. ovoga članka zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obvezan je bez odgode pisano izvijestiti neposredno nadređenu osobu.

VII. STEGOVNA ODGOVORNOST

Članak 56.

(1) Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona stegovno je odgovoran ako:

1. povrijedi etički kodeks
2. nestručno obavlja poslove iz zdravstvene djelatnosti
3. svojim ponašanjem prema pacijentu ili korisniku, drugom zdravstvenom radniku ili trećim osobama povrijedi ugled struke
4. povrijedi odredbe ovoga Zakona.

(2) Kaznena i prekršajna odgovornost zdravstvenog radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona ili stegovna odgovornost u zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu, privatnoj praksi ili drugoj pravnoj osobi koja obavlja zdravstvenu djelatnost ne isključuje stegovnu odgovornost zdravstvenog radnika pred nadležnom komorom.

Članak 57.

Komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona statutom utvrđuju teže i lakše stegovne povrede.

Članak 58.

(1) Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona odgovara zbog stegovne povrede pred stegovnim tijelima nadležne komore.

(2) Stegovna tijela komore su Časni sud i Visoki časni sud Komore.

Članak 59.

(1) Za teže stegovne povrede zdravstvenom radniku iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona mogu se izreći sljedeće stegovne mjere:

1. ukor
2. javni ukor
3. novčana kazna
4. privremeno ukidanje odobrenja za samostalan rad na razdoblje od mjesec dana do godine dana
5. trajno ukidanje odobrenja za samostalan rad
6. privremeno ili trajno ograničenje opsega odobrenja za samostalan rad.

(2) Za lakše stegovne povrede zdravstvenom radniku iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona mogu se izreći sljedeće stegovne mjere:

1. opomena
2. novčana kazna.

(3) O privremenom ukidanju, trajnom ukidanju odnosno privremenom ili trajnom ograničenju opsega odobrenja za samostalan rad zdravstvenog radnika iz stavka 1. ovoga članka nadležna komora odlučuje rješenjem.

(4) Protiv rješenja iz stavka 3. ovoga članka može se izjaviti žalba Ministarstvu.

(5) Uz svaku mjeru iz stavaka 1. i 2. ovoga članka, osim uz mjeru trajnog ukidanja odobrenja za samostalan rad, zdravstvenom radniku iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona može se odrediti i mjera dodatne izobrazbe.

(6) Stegovna mjera privremenog ukidanja odobrenja za samostalan rad može se izreći uvjetno s rokom kušnje od šest mjeseci do dvije godine.

Članak 60.

Iznos novčane kazne za povrede iz članka 59. ovoga Zakona utvrđuje se statutima komora s time da iznos ne može biti niži od 1320,00 eura i viši od 6630,00 eura.

Članak 61.

Časni sudovi komora mogu pokrenuti stegovni postupak po službenoj dužnosti ili na zahtjev pacijenta ili korisnika, tijela komora ili Ministarstva.

VIII. PRIVATNA PRAKSA

Članak 62.

(1) Privatnu praksu mogu obavljati zdravstveni radnici koji su stekli stručnu kvalifikaciju završetkom srednjoškolskog obrazovanja sukladno zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita i to:

- sanitarni tehničar
- zdravstveno laboratorijski tehničar.

(2) Privatnu praksu mogu obavljati zdravstveni radnici koji su stekli stručnu kvalifikaciju završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog i/ili diplomskog studija sukladno zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita i to:

- sveučilišni prvostupnik/prvostupnik radne terapije
- sveučišni prvostupnik/prvostupnik sanitarnog inženjerstva
- sveučilišni prvostupnik/prvostupnik radiološke tehnologije
- sveučilišni prvostupnik/prvostupnik medicinsko-laboratorijske dijagnostike
- sveučilišni magistar/magistar radne terapije
- sveučilišni magistar/magistar sanitarnog inženjerstva
- sveučilišni magistar/magistar radiološke tehnologije
- sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike.

(3) Na postupak osnivanja, preseljenja, produljenja rada, privremene obustave, prestanka rada i druga pitanja koja se odnose na privatnu praksu iz stavaka 1. i 2. ovoga članka, a koja nisu uređena odredbama ovoga Zakona primjenjuju se odredbe zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

IX. PRESTANAK PRAVA NA OBAVLJANJE ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

Članak 63.

Zdravstvenom radniku iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona prestaje pravo na obavljanje djelatnosti:

1. ako izgubi poslovnu sposobnost od dana pravomoćnosti odluke o lišenju poslovne sposobnosti
2. ako mu je izrečena sigurnosna mjera zabrane obavljanja djelatnosti od dana izvršnosti presude kojom je mjera izrečena
3. ako je stegovnom kaznom tijela komora izgubio pravo na obavljanje djelatnosti od dana pravomoćnosti rješenja komora kojim je mjera izrečena
4. ako postane trajno zdravstveno nesposoban za obavljanje zdravstvene djelatnosti iz članka 4. ovoga Zakona, članka 18. stavka 1. ovoga Zakona, članka 29. ovoga Zakona i članka 39. stavka 1. ovoga Zakona.

X. KOMORE

Članak 64.

(1) Hrvatska komora sanitarnih inženjera, Hrvatska komora radioloških tehnologa, Hrvatska komora radnih terapeuta te Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti su samostalna strukovna udruženja s pravnom osobnošću.

(2) Komore iz stavka 1. ovoga članka počinju s radom na dan upisa u sudski registar.

Članak 65.

(1) Sanitarni inženjer iz članka 1. stavka 2. ovoga Zakona učlanjuje se u Hrvatsku komoru sanitarnih inženjera.

(2) Radiološki tehnolog iz članka 1. stavka 3. ovoga Zakona učlanjuje se u Hrvatsku komoru radioloških tehnologa.

(3) Zdravstveni radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 1. stavka 4. ovoga Zakona učlanjuje se u Hrvatsku komoru zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.

(4) Radni terapeut iz članka 1. stavka 5. ovoga Zakona učlanjuje se u Hrvatsku komoru radnih terapeuta.

Članak 66.

(1) Komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona predstavljaju i zastupaju interese svojih članova iz članka 65. ovoga Zakona u Republici Hrvatskoj i u inozemstvu.

(2) Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona koji obavlja zdravstvenu djelatnost na području Republike Hrvatske obvezno se učlanjuje u komoru iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona.

(3) Članstvo u komori iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona dobrovoljno je za zdravstvenog radnika koji:

1. ne radi na neposrednim poslovima zdravstvene zaštite
2. je nezaposlen
3. je u mirovini
4. obavlja zdravstvenu djelatnost izvan Republike Hrvatske
5. slobodno pruža usluge iz država članica Europske unije.

(4) Komore imaju svoj grb, znak, pečat i žigove.

Članak 67.

Komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona ima sljedeće javne ovlasti:

1. rješenjem odlučuje o izdavanju, obnavljanju i ukidanju odobrenja za samostalan rad zdravstvenog radnika iz članka 10., 11., 12., 22., 32., 33. i 44. ovoga Zakona u Republici Hrvatskoj
2. vodi imenik članova
3. obavlja stručni nadzor nad radom svojih članova - zdravstvenih radnika u Republici Hrvatskoj
4. provodi postupak priznavanja stručnih inozemnih kvalifikacija sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.

Članak 68.

Osim javnih ovlasti iz članka 67. ovoga Zakona, komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona obavlja i sljedeće poslove:

1. čuva i unaprjeđuje položaj i ugled zvanja svojih članova
2. donosi etički kodeks i nadzire njegovu provedbu
3. zastupa članove komore u zaštiti njihovih profesionalnih interesa
4. surađuje s Ministarstvom na svim područjima od interesa iz djelatnosti svoje komore
5. daje mišljenje na standarde i normative za obavljanje zdravstvene djelatnosti
6. sudjeluje u utvrđivanju i verifikaciji programa trajnog stručnog usavršavanja i razvoja zdravstvenog radnika
7. utvrđuje sadržaj, rokove i postupak trajnog stručnog usavršavanja i razvoja zdravstvenog radnika
8. potiče i organizira stručno usavršavanje članova komore
9. surađuje sa zdravstvenom inspekcijom Ministarstva i drugim nadležnim inspekcijama
10. surađuje s drugim strukovnim udrugama, stručnim i znanstvenim institucijama u zemlji i inozemstvu
11. obavlja i druge poslove u skladu sa zakonom, statutom i drugim općim aktima komore.

Članak 69.

(1) Tijela komora su Skupština, Upravni odbor, Nadzorni odbor, predsjednik i druga tijela utvrđena statutima.

(2) Ustrojstvo i tijela komora te njihov sastav, način izbora, prava, obveze i dužnosti uređuju se statutima i drugim općim aktima komora.

(3) Komore imaju statute.

(4) Statut je temeljni opći akt komora koji donose Skupštine komora.

(5) Na statute komora prethodnu suglasnost daje ministar.

(6) Statuti komora objavljuju se u „Narodnim novinama“.

Članak 70.

Statutom komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona obvezno se utvrđuju:

1. djelatnosti koje komora obavlja u sklopu svojih zakonskih ovlasti
2. djelokrug i organizacija rada
3. ustroj i tijela komore te način njihova izbora i djelovanja
4. detaljniji način izdavanja, obnavljanja i ukidanja odobrenja za samostalan rad
5. stegovne povrede člana komore
6. druga pitanja važna za zdravstvenu djelatnost.

Članak 71.

(1) Skupštine komora donose etičke kodekse.

(2) Etički kodeksi, polazeći od humanističkih načela i temeljnih vrijednosti društva, utvrđuju načela i pravila kojih se zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona moraju pridržavati pri obavljanju svog zvanja.

(3) Etički kodeksi objavljuju se u „Narodnim novinama“.

Članak 72.

(1) Komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona vodi imenik svojih članova.

(2) Imenik je javan, a izvadci iz imenika su javne isprave.

(3) Način upisa, vođenja i sadržaj imenika, uz prethodnu suglasnost ministra, utvrđuju općim aktima komore.

Članak 73.

Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona briše se iz imenika:

1. na osobni zahtjev
2. ukidanjem odobrenja za samostalan rad
3. gubitkom poslovne sposobnosti
4. ako postane trajno zdravstveno nesposoban za obavljanje zdravstvene djelatnosti
5. izricanjem zaštitne mjere zabrane obavljanja zdravstvene djelatnosti
6. ako je stegovnom kaznom tijela komora izgubio pravo na obavljanje zdravstvene djelatnosti.

Članak 74.

(1) Za ostvarivanje svojih ciljeva i izvršavanje zadaća komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona stječu sredstva:

1. od upisnine
2. od članarine i
3. iz drugih prihoda ostvarenih djelatnošću komora.

(2) Iz državnog proračuna Republike Hrvatske osiguravaju se sredstva za obavljanje poslova koje komore obavljaju na temelju javne ovlasti utvrđene člankom 67. podstavkom 3. ovoga Zakona.

Članak 75.

Osnivač komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona je Ministarstvo.

XI. STRUČNI NADZOR NAD RADOM ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Članak 76.

(1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga.

(2) Stručni nadzor iz stavka 1. ovoga članka provodi se sukladno općem aktu iz stavka 5. ovoga članka na temelju:

1. zahtjeva dostavljenih od strane ministra ili tijela državne uprave
2. stalnih i povremenih kontrola rada zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona
3. predstavki.

(3) Stručni nadzor iz stavka 1. ovoga članka provodi Povjerenstvo za stručni nadzor koje osniva komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona.

(4) Zdravstveni radnik nad kojim se provodi stručni nadzor mora omogućiti Povjerenstvu iz stavka 3. ovoga članka neometano provođenje stručnog nadzora iz stavka 1. ovoga članka.

(5) Način provođenja stručnog nadzora iz stavka 1. ovoga članka uređuje se općim aktom komora uz prethodnu suglasnost ministra.

(6) Na pitanja o stručnom nadzoru koja nisu uređena ovim Zakonom primjenjuju se odredbe zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

Članak 77.

Članom Povjerenstva iz članka 76. stavka 3. ovoga Zakona može se imenovati zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i s najmanje pet godina radnog iskustva u struci.

XII. NADZOR

Članak 78.

(1) Upravni nadzor nad poslovima povjerenim ovim Zakonom te nadzor zakonitosti rada i postupanja komora obavlja Ministarstvo prema odredbama zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

(2) Inspekcijski nadzor nad provođenjem zdravstvene djelatnosti obavlja zdravstvena inspekcija sukladno odredbama zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

Članak 79.

(1) Komore obavještavaju nadležno ministarstvo, druga tijela državne uprave te jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, samoinicijativno ili na njihov zahtjev, o stanju i problemima u struci i o mjerama koje bi trebalo poduzeti radi unaprjeđenja struke te unaprjeđenja zdravstvene zaštite građana.

(2) Komore surađuju s državnim tijelima i jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave u rješavanju problema u struci.

(3) Komore odlučuju o suradnji s drugim komorama zdravstvenih radnika, visokim učilištima, srednjoškolskim ustanovama, udrugama te drugim ustanovama i organizacijama u Republici Hrvatskoj i inozemstvu.

(4) Komore surađuju s ministarstvima, ustanovama na kojim se obrazuju zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona te drugim tijelima.

XIII. PREKRŠAJNE ODREDBE

Članak 80.

Novčanom kaznom u iznosu od 660,00 eura do 1320,00 eura kaznit će se za prekršaj zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, ako:

1. obavlja djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, medicinsko-laboratorijsku djelatnost ili djelatnost radne terapije, a nema odobrenje za samostalan rad komore (članak 17. stavci 1., 2. i 3., članak 27. stavci 1., 2. i 3., članak 38. stavci 1. do 4. i članak 49. stavci 1., 2. i 3.)
2. onemogućava ili ometa provođenje stručnog nadzora (članak 76. stavak 4.).

Članak 81.

(1) Novčanom kaznom u iznosu od 1320,00 eura do 6630,00 eura kaznit će se za prekršaj zdravstvena ustanova i trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost ako:

1. djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, medicinsko-laboratorijsku djelatnost ili djelatnost radne terapije obavlja suprotno člancima 5., 19., 29. i 41. ovoga Zakona
2. u obavljanju djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti ili djelatnosti radne terapije zapošljava radnika bez potrebnog odobrenja za samostalan rad (članak 17. stavci 1., 2. i 3., članak 27. stavci 1., 2. i 3., članak 38. stavci 1. do 4. i članak 49. stavci 1., 2. i 3.)

(2) Za prekršaj iz stavka 1. ovoga članka kaznit će se i odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi odnosno trgovačkom društvu novčanom kaznom u iznosu od 660,00 eura do 1320,00 eura.

(3) Za prekršaj iz stavka 1. ovoga članka kaznit će se fizička osoba novčanom kaznom u iznosu od 660,00 eura do 1320,00 eura.

XIV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 82.

(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona, Hrvatska komora zdravstvenih radnika koja je osnovana na temelju Zakona o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine“, broj 87/09.) nastavlja s radom u skladu s tim Zakonom do početka rada svih komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona.

(2) Danom početka rada pojedine komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona, Hrvatska komora zdravstvenih radnika prestaje s obavljanjem poslova iz djelokruga komore koja je započela s radom.

(3) Predsjednik Hrvatske komore zdravstvenih radnika obvezan je u roku od osam dana od dana početka rada komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona podnijeti zahtjev za upis brisanja Hrvatske komore zdravstvenih radnika.

Članak 83.

(1) Ministar će na prijedlog Hrvatske komore zdravstvenih radnika u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovoga Zakona imenovati osnivačke odbore komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona.

(2) Ministarstvo će osnovati komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona odlukom u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

(3) Komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona, s danom početka rada, preuzimaju članove odgovarajućeg strukovnog razreda Hrvatske komore zdravstvenih radnika, radnike, prava, obveze, imovinu, poslove, imenike, upisnike, evidencije, pismohranu i drugu dokumentaciju Hrvatske komore zdravstvenih radnika u skladu s ovim Zakonom i posebnom odlukom Skupštine Hrvatske komore zdravstvenih radnika koja stupa na snagu nakon što je potvrde skupštine svih strukovnih razreda natpolovičnom većinom glasova članova skupštine.

(4) Komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona kao pravni sljednici ulaze u sve pravne odnose u vezi s imovinom, pravima i obvezama koje su preuzele od Hrvatske komore zdravstvenih radnika.

(5) Do sklapanja novih ugovora o radu, preuzeti radnici iz stavka 3. ovoga članka nastavljaju obavljati poslove te zadržavaju pravo na plaću, druga prava iz radnog odnosa te obveze i odgovornosti prema dosadašnjim ugovorima o radu.

(6) U roku od 60 dana od dana osnivanja komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona radnicima iz stavka 3. ovoga članka ponudit će se sklapanje novog ugovora o radu.

(7) Ako radnik iz stavka 3. ovoga članka ne prihvati sklapanje novog ugovora o radu ili se u roku koji odredi komora iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona ne izjasni o ponudi sklapanja novog ugovora o radu ili se izjasni nakon isteka ostavljenog roka odnosno ako mu sklapanje novog ugovora o radu neće biti ponuđeno u roku iz stavka 6. ovoga članka, primjenjuju se opći propisi o radu.

Članak 84.

(1) Članovi odgovarajućeg strukovnog razreda Hrvatske komore zdravstvenih radnika danom početka rada odgovarajuće komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona postaju članovi te komore.

(2) Danom početka rada odgovarajuće komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona svi registri i ostale evidencije odgovarajućeg strukovnog razreda Hrvatske komore zdravstvenih radnika postaju imenici odgovarajuće komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona u dijelu koji se odnosi na odgovarajuću struku.

Članak 85.

Ministar će u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona donijeti pravilnike iz članka 15. stavka 2., članka 25. stavka 2., članka 36. stavka 2. i članka 47. stavka 2. ovoga Zakona.

Članak 86.

(1) Komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona obvezne su u roku od šest mjeseci od dana osnivanja donijeti statute.

(2) Komore iz članka 64. stavka 1. ovoga Zakona će u roku od devet mjeseci od dana osnivanja donijeti opće akte iz članka 13. stavka 2., članka 14. stavka 3., članka 17. stavka 10., članka 23. stavka 2., članka 24. stavka 3., članka 27. stavka 9., članka 28. stavka 2., članka 34. stavka 2., članka 35. stavka 3., članka 38. stavka 10., članka 45. stavka 2., članka 46. stavka 3., članka 49. stavka 9., članka 50. stavka 2., članka 72. stavka 3. i članka 76. stavka 5. ovoga Zakona.

Članak 87.

Do stupanja na snagu općih akata iz članaka 85. i 86. ovoga Zakona ostaju na snazi:

- Pravilnik o izdavanju, obnavljanju i oduzimanju odobrenja za samostalan rad, KLASA: 025-01/25-02/05, URBROJ: 351/02-25-1 od 25. rujna 2025.
- Pravilnik o sadržaju, rokovima i postupku provjere stručnosti zdravstvenih radnika iz djelatnosti sanitarnog inženjerstva, KLASA: 003-08/17-02/04, URBROJ: 351/02-17-3 od 13. travnja 2017.
- Pravilnik o sadržaju, rokovima i postupku provjere stručnosti zdravstvenih radnika iz zdravstveno-radiološke tehnološke djelatnosti, KLASA: 003-08/25-02/01, URBROJ: 351/02-25-4 od 20. siječnja 2025.
- Pravilnik o sadržaju, rokovima i postupku provjere stručnosti zdravstvenih radnika u djelatnosti radne terapije, KLASA: 003-08/18-02/03, URBROJ: 351/02-18-8 od 27. prosinca 2018.
- Pravilnik o sadržaju, rokovima i postupku stručnosti zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, KLASA: 003-08/20-02/03, URBROJ: 351/02-20-3 od 29. prosinca 2020.
- Kodeks etike i deontologije djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, djelatnosti radne terapije i medicinsko-laboratorijske djelatnosti, URBROJ: 351-4/12-7-10 od 5. listopada 2012.
- Pravilnik o registru članova Hrvatske komore zdravstvenih radnika, KLASA: 025-01/25-02/04, URBROJ: 351/02-25-1 od 25. rujna 2025.
- Kodeks etike i deontologije zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, KLASA: 003-08/19-02/09, URBROJ: 351/01-19-3 od 10. prosinca 2019.
- Kodeks etike i deontologije zdravstvenih radnika radiološko-tehnološke djelatnosti, KLASA: 003-08/19-02/07, URBROJ: 351/08-19-3 od 4. listopada 2019.
- Kodeks etike i deontologije radnih terapeuta., KLASA: 025-01/22-02/06, URBROJ: 351/02-22-4 od 5. listopada 2022.

Članak 88.

Do stupanja na snagu pravilnika iz članaka 85. i 86. ovoga Zakona ostaju na snazi:

- Pravilnik o dodatnom stručnom usavršavanju prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u području citodijagnostike („Narodne novine“, broj 91/18.)
- Pravilnik o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/11.).

Članak 89.

Svi postupci vezani za izdavanje, obnavljanje i ukidanje odobrenja za samostalan rad, provođenje stručnog nadzora te vođenje imenika pokrenuti prema Zakonu o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine”, broj 87/09.), a nedovršeni prije stupanja na snagu ovoga Zakona,

dovršit će se prema odredbama Zakona o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine”, broj 87/09.).

Članak 90.

Odobrenja za samostalan rad koja je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika na temelju Zakona o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine”, broj 87/09.) do dana stupanja na snagu ovoga Zakona, važe do isteka roka na koji su izdana.

Članak 91.

(1) Trgovačkim društvima i fizičkim osobama – obrtnicima koji na dan stupanja na snagu ovoga Zakona obavljaju postupke iz djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije, sukladno posebnim propisima kojima se uređuju trgovačka društva i obrti prestaje pravo na obavljanje postupaka iz djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije u trgovačkom društvu ili obrtu po isteku roka od dvije godine od dana stupanja na snagu ovoga Zakona po sili zakona.

(2) Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. Zakona o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine”, broj 87/09.) koji na dan stupanja na snagu ovoga Zakona obavlja postupke iz djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije iz stavka 1. ovoga članka može podnijeti zahtjev za donošenje rješenja Ministarstva o početku obavljanja djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije sukladno ovom Zakonu.

Članak 92.

Danom stupanja na snagu ovoga Zakona prestaje važiti Zakon o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine”, broj 87/09.).

Članak 93.

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

O B R A Z L O Ž E N J E

Uz članak 1.
Ovim se člankom propisuje sadržaj ovoga zakona, odnosno da isti uređuje sadržaj djelatnosti, standard obrazovanja, uvjete za obavljanje djelatnosti, dužnosti i odgovornosti, kao i stručni nadzor u djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvenoj radiološko-tehnološkoj djelatnosti, medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i djelatnosti radne terapije.
Nadalje, utvrđuje se da se odredbe ovoga zakona koje se odnose na sanitarne inženjere na odgovarajući način primjenjuju na sanitarne tehničare, prvostupnike i sveučilišne prvostupnike sanitarnog inženjerstva, diplomirane sanitarne inženjere, magistre i sveučilišne magistre sanitarnog inženjerstva (u daljnjem tekstu: sanitarni inženjer).
Također, utvrđuje se da se odredbe ovoga zakona koje se odnose na radiološke tehnologe na odgovarajući način primjenjuju na prvostupnike i sveučilišne prvostupnike radiološke tehnologije, magistre i sveučilišne magistre radiološke tehnologije i na inženjere medicinske radiologije (u daljnjem tekstu: radiološki tehnolog).
Također, utvrđuje se da se odredbe ovoga zakona koje se odnose na radne terapeute na odgovarajući način primjenjuju na prvostupnike i sveučilišne prvostupnike radne terapije, magistre i sveučilišne magistre radne terapije, više radne terapeute, više fizikalne terapeute – smjer radne terapije (u daljnjem tekstu: radni terapeut).
Propisuje se da se odredbe ovoga zakona koje se odnose na zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti na odgovarajući način primjenjuju na sveučilišne magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prvostupnike i sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, inženjere medicinsko-laboratorijske dijagnostike, zdravstveno-laboratorijske tehničare, zdravstveno-laboratorijske tehničare sa završenim tečajem iz citodijagnostike-citoskrinere, zdravstveno-laboratorijske tehničare sa završenim tečajem iz transfuzijske medicine, stručne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa završenim tečajem citodijagnostike-citotehnologe ili sa završenim tečajem iz transfuzijske medicine.
Također, propisuje se rodno značenje izraza koji se koriste u ovom zakonu.
Cilj navedenih odredbi je urediti predmet i područje primjene ovoga zakona u svrhu osiguranja cjelovitog i jedinstvenog normativnog okvira za regulaciju djelatnosti, obrazovanja, ovlasti, odgovornosti i nadzora zdravstvenih radnika obuhvaćenih ovim zakonom.

Uz članak 2.
Ovim se člankom utvrđuje da su djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost, medicinsko-laboratorijske djelatnost i djelatnost radne terapije zdravstvene djelatnosti od interesa za Republiku Hrvatsku te da se obavljaju pod uvjetima i na način propisan ovim zakonom i zakonom kojim se uređuje zdravstvena zaštita.

Ove odredbe imaju za cilj utvrditi status djelatnosti kao djelatnosti od interesa za Republiku Hrvatsku u svrhu naglašavanja javnozdravstvenog značaja djelatnosti i njihovo obavljanje u skladu s propisima o zdravstvenoj zaštiti.

Uz članak 3.
Ovim se člankom propisuje da zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona obavljaju svoju djelatnosti sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem pri čemu su obvezni primjenjivati svoje najbolje znanje i vještine, poštujući etička i stručna načela koja su u funkciji zaštite zdravlja stanovništva te da su obvezni kao profesionalnu tajnu čuvati sve podatke koje saznaju u obavljanju svoje djelatnosti.

Cilj navedenih odredbi je propisati temeljna profesionalna i etička načela rada zdravstvenih radnika kako bi se osiguralo stručno, odgovorno i etično postupanje te zaštita profesionalne tajne.

Uz članak 4.
Ovim se člankom propisuje da se djelatnost sanitarnog inženjerstva može obavljati u sanitarnoj zaštiti, zdravstvenoj ekologiji, zaštiti zdravlja radnika od štetnih čimbenika okoliša na radnom mjestu i zaštiti okoliša u smislu zaštite i očuvanja zdravlja i prevencije bolesti ljudi u njihovom životnom i radnom okruženju.
Time se određuju područja obavljanja djelatnosti sanitarnog inženjerstva radi omogućavanja sustavnog djelovanja u području prevencije i zaštite zdravlja ljudi i okoliša.

Uz članak 5.
Ovim se člankom definira što obuhvaća djelatnost sanitarnog inženjerstva te na koje poslove, znanja i vještine se odnosi.
Razgraničavanjem poslova, znanja i vještina osigurava se kvaliteta i sigurnost rada.

Uz članak 6.
Ovim se člankom propisuje tko može obavljati djelatnost sanitarnog inženjerstva u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad kojeg je izdala Hrvatska komora sanitarnih inženjera.
Cilj navedene odredbe je utvrditi ovlaštene osobe za obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva kako bi se osiguralo da djelatnost obavljaju isključivo stručno osposobljene osobe s važećim odobrenjem za samostalan rad.

Uz članak 7.
Ovim se člankom propisuje definicija sanitarnog inženjera s odobrenjem za samostalan rad, na temelju čega su ovlašteni obavljati poslove sukladno odredbama ovoga zakona. Također, propisuje se da su u svom radu, sanitarni inženjeri, obvezni postupati u skladu s načelima javnog interesa i zaštite zdravlja stanovništva.
Predložene odredbe imaju za cilj definirati status sanitarnog inženjera s odobrenjem za rad u svrhu osiguranja zakonitog, neovisnog i odgovornog obavljanje djelatnosti u javnom interesu.

Uz članak 8.
Ovim člankom propisuje se da sanitarni inženjer može obavljati djelatnost sanitarnog inženjerstva u zdravstvenoj ustanovi. Propisuje se da sanitarni inženjer u obavljanju svoje djelatnosti povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu, djelujući kao ključni nositelj interdisciplinarne zaštite zdravlja ljudi i okoliša. Također, propisuje se da sanitarni inženjer može obavljati djelatnost sanitarnog inženjerstva i u tijelima javne vlasti te drugim pravnim osobama koje obavljaju djelatnost sanitarnog inženjerstva, sukladno odredbama posebnih propisa iz područja zdravstvene zaštita, sanitarne inspekcije i nadzora, zaštite zraka, gospodarenja otpadom, sigurnosti hrane, poljoprivrede, vodnog gospodarstva, kemikalija, zaštite od buke, zaštite pučanstva od zaraznih bolesti, civilne zaštite, prostornog uređenja i gradnje, na način i u okviru poslova iz ovoga zakona.
Ove odredbe imaju za cilj urediti mjesta i područja obavljanja djelatnosti sanitarnog inženjerstva čime se omogućava interdisciplinarno djelovanje u sustavu zdravstvene zaštite i drugim relevantnim sektorima.

Uz članak 9.
Ovim člankom propisuje se da se djelatnost sanitarnog inženjerstva obavlja samostalno i sudjelovanjem u timu s liječnicima specijalistima epidemiologije i zdravstvene ekologije. Također, propisuje se da je sanitarni inženjer obvezan suzdržavati se od svake aktivnosti koja je nespojiva s ugledom, dostojanstvom i neovisnošću struke i djelatnosti.
Predloženim odredbama osigurava se profesionalna samostalnost sanitarnog inženjera u svrhu zaštite stručne neovisnosti i ugleda struke te primjene znanstveno utemeljenih metoda.

Uz članak 10.
Ovim člankom propisuje se temeljno strukovno obrazovanje za obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva, a kako bi se osiguralo stjecanje osnovnih znanja i kompetencija potrebnih za obavljanje djelatnosti.

Uz članak 11.
Ovim člankom propisuje se stjecanje kvalifikacije prvostupnika i sveučilišnog prvostupnika sanitarnog inženjerstva u svrhu osiguranja standardizirane razine znanja i kompetencija.

Uz članak 12.
Ovim člankom propisuje se stjecanje više razine obrazovanja prvostupnika sanitarnog inženjerstva čime se omogućuje stjecanje naprednih stručnih i znanstvenih kompetencija.

Uz članak 13.
Ovim člankom propisuje se pravo i obveza sanitarnog inženjera stručno se usavršavati, pratiti razvoj struke i znanosti u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja i kompetencija iz djelatnosti sanitarnog inženjerstva.
Navedene odredbe imaju za cilj propisati pravo i obvezu trajnog stručnog usavršavanja kako bi se osiguralo kontinuirano unaprjeđenje znanja i kompetencija.

Uz članak 14.
Ovim člankom propisuje se provođenje dodatnog usavršavanja sanitarnih inženjera u slučaju kada opseg i složenost poslova zahtijeva dodatnu edukaciju, poslijediplomsku razinu studija iz određenog područja zdravstvene zaštite, skrbi i zaštite zdravlja i okoliša. Propisuje se da se dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika provodi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim ustanovama vezanim uz njihov djelokrug rada. Također, propisuje se da sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja sanitarnih inženjera utvrđuje općim aktom Hrvatska komora sanitarnih inženjera uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za zdravstvo (u daljnjem tekstu: ministar).
Cilj predloženih odredbi je urediti dodatno usavršavanje sanitarnog inženjera kako bi se omogućila prilagodba složenim i specijaliziranim poslovnima.

Uz članak 15.
Ovim člankom propisuje se da se specijalističko usavršavanje magistra i sveučilišnih magistara sanitarnog inženjerstva provodi iz područja sanitarnog inženjerstva. Također, propisuje se da sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore sanitarnih inženjera. Također, propisuje se ako komora u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.
Uređenjem specijalističkog usavršavanja sanitarnog inženjera osigurava se visoka razina specijaliziranih znanja u pojedinim područjima.

Uz članak 16.
Ovim člankom propisuju se uvjeti za obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva. Također, propisuje se državljani kojih država mogu obavljati djelatnost sanitarnog inženjerstva, pod uvjetima propisanim ovim zakonom, zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.
Uvjeti za obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva propisuju se sa svrhom osiguranja zakonitog i stručnog obavljanja djelatnosti.

Uz članak 17.
Ovim se člankom propisuje da pravo na obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva ima sanitarni tehničar, prvostupnik i sveučilišni prvostupnik sanitarnog inženjerstva, diplomirani sanitarni inženjer te magistar i sveučilišni magistar sanitarnog inženjerstva za obavljanje poslova u djelatnosti sanitarnog inženjerstva koji imaju odobrenje za samostalan rad te se utvrđuje da o zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad odlučuje Hrvatska komora sanitarnih inženjera rješenjem. Nadalje se utvrđuje da se protiv rješenja može izjaviti žalba Ministarstvu nadležnom za zdravstvo (u daljnjem tekstu: Ministarstvo). Propisuje se da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost zdravstvenog radnika za samostalno obavljanje poslova djelatnosti sanitarnog inženjerstva. Također se propisuje da se Magistru i sveučilišnom magistru sanitarnog inženjerstva sa specijalizacijom izdaje odobrenje za samostalan rad za područje specijalnosti za koji je stručno osposobljen te da se ono obnavlja svakih šest godina. Propisuje se da se na postupak obnavljanja odobrenja za samostalan rad sanitarnom tehničaru, prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku sanitarnog inženjerstva, diplomiranom sanitarnom inženjeru, magistru i sveučilišnom magistru sanitarnog inženjerstva i magistru i sveučilišnom magistru sanitarnog inženjerstva specijalistu primjenjuju odredbe ovoga zakona. Također, propisuje se da dokumentaciju u postupku izdavanja odobrenja za samostalan rad sanitarnih inženjera uređuje općim aktom Hrvatska komora sanitarnih inženjera.
Cilj predloženih odredbi je urediti pravo i postupak izdavanja odobrenja za samostalan rad čime se osigurava kontrola stručne osposobljenosti zdravstvenih radnika.

Uz članak 18.
Ovim se člankom propisuje da je zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost zdravstvena djelatnost koja obuhvaća postupke, znanja i vještine dijagnostičkog snimanja i terapije uporabom dijagnostičkih i terapijskih radiološko-tehnoloških uređaja koji koriste ionizirajuće ili neionizirajuće zračenje koje poslove radiološki tehnolozi obavljaju samostalno u dijagnostičke i terapijske svrhe.
Navedenom odredbom se definira zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost u svrhu jasnom normativnog uređenja radiološke djelatnosti.

Uz članak 19.
Ovim se člankom utvrđuje što sve obuhvaća zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost.
Time se utvrđuje sadržaj zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti u svrhu osiguranja sigurne i kvalitetne primjene radioloških postupaka.

Uz članak 20.
Ovim se člankom propisuje da zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost obavljaju prvostupnici i sveučilišni prvostupnici radiološke tehnologije, magistri i sveučilišni magistri radiološke tehnologije u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora radioloških tehnologa te kompetencije radioloških tehnologa.
Navedenom odredbom se utvrđuju ovlaštene osobe i njihove kompetencije radi osiguranja stručne i sigurne provedbe radioloških postupaka.

Uz članak 21.
Ovim se člankom propisuje da se zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost može obavljati na svim razinama zdravstvene zaštite sukladno ovome zakonu i zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita te da radiološki tehnolozi svoju djelatnost mogu provoditi i izvan sustava zdravstvene zaštite sukladno odredbama ovoga zakona.
Utvrđivanjem razina i područja obavljanja zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnost osigurava se dostupnost i zakonitosti pružanja radioloških usluga.

Uz članak 22.
Ovim člankom uređuje se temeljno obrazovanje za obavljanje zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti. Nadalje, uređuje se viša razina obrazovanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika radiološke tehnologije.
Cilj navedenih odredbi je urediti temeljno i visoko obrazovanje radioloških tehnologa kako bi se osigurala odgovarajuća razinu stručnih kompetencija.

Uz članak 23.
Ovim se člankom propisuje pravo i obveza radiološkog tehnologa na trajno stručno usavršavanja i razvoja u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja i kompetencija u skladu s najnovijim dostignućima i saznanjima iz područja zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti te da sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika utvrđuje općim aktom Hrvatske komore radioloških tehnologa.
Ove odredbe imaju za cilj propisati trajno stručno usavršavanje radioloških tehnologa kako bi se osiguralo praćenje tehnološkog i znanstvenog napretka.

Uz članak 24.
Ovim se člankom propisuje provođenje dodatnog usavršavanja radioloških tehnologa te da sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja radioloških tehnologa utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radioloških tehnologa uz prethodnu suglasnost ministra. Nadalje, utvrđuje se da se dodatno usavršavanje zdravstvenih radnik može provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug.
Uređenjem dodatnog usavršavanje radioloških tehnologa omogućuje se obavljanje složenijih i specijaliziranih poslova.

Uz članak 25.
Ovim člankom propisuje se provođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika radiološke tehnologije čiji sadržaj, trajanje i program utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore radioloških tehnologa. Nadalje, propisuje se ako Komora u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.
Uređivanjem specijalističkog usavršavanja radioloških tehnologa osigurava se razvoj specijalističkih kompetencija.

Članak 26.
Ovim člankom propisuju se uvjeti za obavljanje zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti. Također, propisuje se državljani kojih država mogu obavljati djelatnost zdravstveno radiološke tehnologije pod uvjetima propisanim ovim zakonom, zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.

Uvjeti za obavljanje radiološke djelatnosti propisuju se u svrhu osiguranja zakonitog i stručnog obavljanja djelatnosti.

Uz članak 27.
Ovim se člankom propisuje da pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik radiološke tehnologije, magistar i sveučilišni magistar radiološke tehnologije za obavljanje poslova zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti za koje im je dano odobrenje za samostalan rad. Nadalje, utvrđuje se da se prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku radiološke tehnologije sa specijalizacijom izdaje odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. Također, propisuje se da o zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad odlučuje Hrvatska komora radioloških tehnologa rješenjem protiv kojeg se može izjaviti žalba Ministarstvu. Nadalje, utvrđuje se da odobrenje za samostalan rad dokazuje stručnu osposobljenost zdravstvenog radnika za samostalno obavljanje poslova djelatnosti zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti te da se isto obnavlja svakih šest godina. Također se propisuje da se na postupak obnavljanja odobrenja za samostalan rad radiološkog tehnologa primjenjuju odredbe ovoga zakona. Propisuje se da dokumentaciju u postupku izdavanja odobrenja za samostalan rad radioloških tehnologa uređuje općim aktom Hrvatska komora radioloških tehnologa.
Cilj predloženih odredbi je urediti pravo i postupak izdavanja odobrenja za samostalan rad čime se osigurava kontrola stručne osposobljenosti zdravstvenih radnika.

Uz članak 28.
Ovim člankom propisuje se obveza radiološkog tehnologa voditi dokumentaciju za svakog pojedinog pacijenta, odnosno korisnika na svim razinama zdravstvene zaštite te da će sadržaj dokumentacije utvrditi Hrvatska komora radioloških tehnologa općim aktom.
Obveza vođenja dokumentacije propisuje se kako bi se osigurala sljedivost, sigurnost i kvaliteta zdravstvenih postupaka.

Uz članak 29.
Ovim se člankom propisuje što sve obuhvaća medicinsko-laboratorijska djelatnost.
Navedeno se propisuje s ciljem definiranja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u svrhu osiguranja jasnog normativnog uređenja laboratorijske djelatnosti.

Uz članak 30.
Ovim se člankom propisuju zdravstveni radnici koji mogu obavljati medicinsko-laboratorijsku djelatnost u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.
Cilj navedene odredbe je utvrditi zdravstvene radnike ovlaštene za obavljanje djelatnosti i tako osigurati stručnu provedbu laboratorijske dijagnostike.

Uz članak 31.
Ovim se člankom propisuju razine zdravstvene zaštite na kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost.

Uz članak 32.
Ovim se člankom uređuje stjecanje temeljnog obrazovanja za zanimanje zdravstveno-laboratorijskog tehničara kako bi se osiguralo stjecanje temeljnih stručnih znanja.

Uz članak 33.
Ovim člankom uređuje se stjecanje temeljnog obrazovanja za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Također, uređuje se viša razina obrazovanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.
Uređenjem obrazovanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike osigurava se viša razina stručnih kompetencija.

Uz članak 34.
Ovim se člankom propisuje da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike imaju pravo i obvezu trajnog stručnog usavršavanja i razvoja u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja o stručnim metodama koje odgovaraju suvremenim standardima radi održavanja i unaprjeđivanja kvalitete medicinsko-laboratorijske dijagnostike te da sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.
Time se osigurava stalno unaprjeđenje kvalitete laboratorijske djelatnosti.

Uz članak 35.
Ovim se člankom propisuje provođenje dodatnog usavršavanja zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te da sadržaj i duljinu trajanja programa utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Nadalje, utvrđuje se da se dodatno usavršavanje zdravstvenih radnik može provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug.
Uređenjem dodatnog stručnog usavršavanja laboratorijskih radnika ima za svrhu omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka.

Uz članak 36.
Ovim se člankom propisuje specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike čiji sadržaj, trajanje i program utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Nadalje, propisuje se ako Komora u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.
Uređenjem specijalističkog usavršavanja laboratorijskih radnika osigurava se razvoj specijalističkih znanja.

Uz članak 37.
Ovim se člankom propisuju uvjeti za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Također, propisuje se državljani kojih država mogu obavljati djelatnost medicinsko-laboratorijske dijagnostike pod uvjetima propisanim ovim zakonom, zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.
Uvjeti za obavljanje laboratorijske djelatnosti propisuju se u svrhu osiguranja zakonitog i stručnog obavljanja djelatnosti.

Uz članak 38.
Ovim člankom propisuje se pravo na samostalan rad zdravstveno-laboratorijskog tehničara i prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje

poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. Također, propisuje se pravo sveučilišnog prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. Nadalje, utvrđuje se pravo na samostalan rad sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. Također, propisuje se da o zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad odlučuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti rješenjem protiv kojeg se može izjaviti žalba Ministarstvu.
Navedene odredbe imaju za cilj urediti pravo na samostalan rad laboratorijskih radnika u svrhu osiguranja odgovornosti i stručne samostalnosti u radu.

Uz članak 39.
Ovim se člankom propisuje da je radna terapija zdravstvena djelatnost usmjerena na postizanje optimalne razine samostalnosti i sudjelovanja u svakodnevnim aktivnostima koje uključuju područje brige o sebi i drugima, aktivnosti u kućanstvu i zajednici, poslu i obrazovanju te aktivnostima slobodnog vremena, s ciljem omogućavanja dobrobiti i kvalitete života pojedinca i zajednice. Također se propisuje da je radna terapija namijenjena osobama čije su sposobnosti obavljanja svakodnevnih aktivnosti umanjene razvojem, ozljedom, bolešću, starenjem, psihološki, socijalno, kulturno, ili kombinacijom navedenog.
Cilj navedene odredbe je definirati radnu terapiju kao zdravstvenu djelatnost kako bi se omogućilo poboljšanje funkcionalnosti i kvalitete života korisnika.

Uz članak 40.
Ovim se člankom propisuje svrha djelatnosti radne terapije radi osiguranja rehabilitacije i socijalne uključenosti korisnika.

Uz članak 41.
Ovim se člankom propisuje što obuhvaća djelatnost radne terapije u svrhu jasnog razgraničenja terapijskih postupaka.

Uz članak 42.
Ovim se člankom propisuje da radnu terapiju obavljaju stručni i sveučilišni prvostupnici radne terapije, magistri i sveučilišni magistri radne terapije, viši radni terapeuti te viši fizikalni terapeuti – smjer radne terapije u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora radnih terapeuta.
Cilj navedene odredbe je utvrditi zdravstvene radnike ovlaštene za obavljanje radne terapije i tako osigurati stručno i zakonito pružanje terapijskih usluga.

Uz članak 43.
Ovim se člankom propisuje obavljanje djelatnosti radne terapije na svim razinama zdravstvene zaštite te u kojim djelatnostima se može provoditi radna terapija, a u svrhu osiguranja dostupnosti radne terapije u sustavu zdravstvene zaštite.

Uz članak 44.
Ovim se člankom propisuje temeljno obrazovanje za obavljanje djelatnosti radne terapije kako bi se osiguralo stjecanje potrebnih stručnih kompetencija.

Uz članak 45.
Ovim se člankom propisuje pravo i obveza radnih terapeuta na trajno stručno usavršavanje te da sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radnih terapeuta.
Propisivanjem trajnog stručnog usavršavanja radnih terapeuta osigurava se kontinuirani profesionalni razvoj.

Uz članak 46.
Ovim se člankom propisuje u kojim slučajevima se provodi dodatno usavršavanje radnih terapeuta te da sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja radnih terapeuta utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radnih terapeuta uz prethodnu suglasnost ministra. Također se propisuje da se dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika može provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug.
Uređenjem dodatnog usavršavanja omogućuje se obavljanje složenijih terapijskih postupaka.

Uz članak 47.
Ovim se člankom propisuje da se specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika radne terapije provodi iz područja radne terapije te da sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore radnih terapeuta. Nadalje, propisuje se da se, ako Komora u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje, smatra da je dala pozitivno mišljenje.
Cilj navedenih odredbi je urediti specijalističko usavršavanje radnih terapeuta u svrhu osiguranja razvoja specijalističkih znanja i vještina.

Uz članak 48.
Ovim se člankom propisuju uvjeti za obavljanje djelatnosti radne terapije. Također, propisuje se državljani kojih država mogu obavljati djelatnost radne terapije pod uvjetima propisanim ovim zakonom, zakonom kojim se uređuju regulirane profesije te posebnim propisima koji uređuju rad stranaca u Republici Hrvatskoj.
Uvjeti za obavljanje radne terapije propisuju se radi osiguranja zakonitog i stručnog obavljanja djelatnosti radne terapije.

Uz članak 49.
Ovim se člankom uređuje pravo na samostalan rad prvostupnika i sveučilišnog prvostupnika radne terapije, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika radne terapije sa specijalizacijom i magistra i sveučilišnog magistra radne terapije te postupak izdavanja i obnavljanja odobrenja za samostalan rad.
Navedene odredbe imaju za cilj urediti pravo i postupak izdavanja odobrenja za samostalan rad u svrhu osiguranja kontrole stručne osposobljenosti radnih terapeuta.

Uz članak 50.
Ovim se člankom propisuje obveza radnog terapeuta voditi dokumentaciju za svakog pojedinog pacijenta, odnosno korisnika na svim razinama zdravstvene zaštite te da će sadržaj dokumentacije utvrditi općim aktom Hrvatska komora radnih terapeuta.
Popisivanjem obveze vođenja dokumentacije u radnoj terapiji osigurava se sljedivost i kvaliteta terapijskih postupaka.

Uz članke 51. i 52.
Ovim se člancima propisuju dužnosti i odgovornosti zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona u svrhu osiguranja profesionalnog i odgovornog postupanja te zaštite pacijenata i korisnika zdravstvenih usluga.

Uz članak 53.
Ovim se člankom propisuje da zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti.
Zabranom obavljanja poslova izvan područja djelatnosti sprječava se neovlašteno i nestručno postupanje.

Uz članak 54.
Ovim se člankom propisuje da zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona nije odgovoran za neprovedeni postupak ako pacijent ili korisnik svjesno odbija primjenu propisanog postupka te se propisuje obveza izvještavanja neposredno nadređene osobe.
Navedenom odredbom se štiti zdravstvene radnike od neopravdane odgovornosti.

Uz članak 55.
Ovim se člankom propisuje da zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona nije odgovoran za neprovedeni postupak u slučaju kada unatoč primjeni najboljeg znanja i vještina, poslodavac nije osigurao sredstva, minimalno potreban pribor ili medicinsko-tehničku opremu u skladu s normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti te se propisuje obveza izvještavanja neposredno nadređene osobe. Uređenjem odgovornosti u slučaju neosiguranja uvjeta rada postiže se razmjerna raspodjela odgovornosti.

Uz članak 56.
Ovim se člankom propisuje stegovna odgovornost zdravstvenog radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona u svrhu osiguranja poštivanja profesionalnih standarda.

Uz članak 57.
Ovim se člankom propisuje obveza komora iz članka 64. stavka 1. ovoga zakona da statutom utvrđuje teže i lakše stegovne povrede kako bi se osigurala ujednačena stegovna praksa.

Uz članak 58.
Ovim se člankom propisuje da zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona odgovara zbog stegovne povrede pred stegovnim tijelima komore.
Cilj navedene odredbe je urediti nadležnost komore za stegovne postupke u svrhu osiguranja učinkovitog nadzora nad radom članova.

Uz članak 59.
Ovim se člankom propisuju stegovne mjere koje se mogu izreći zdravstvenom radniku iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona za teže i lakše stegovne povrede. Također se propisuje da o privremenom ukidanju, trajnom ukidanju odnosno privremenom ili trajnom ograničenju opsega odobrenja za samostalan rad zdravstvenog radnika iz stavka 1. ovoga članka nadležna komora odlučuje rješenjem protiv kojeg se može izjaviti žalba Ministarstvu.
Propisivanjem stegovnih mjera osigurava se sankcioniranje povrede ovoga zakona.

Uz članak 60.
Ovim se člankom propisuje da se iznos novčane kazne za povrede iz članka 59. ovoga zakona utvrđuju statutom komore kako bi se osigurala proporcionalnost sankcija.

Uz članak 61.
Ovim se člankom propisuje pokretanje stegovnog postupka čime se ostvaruje pravna sigurnost i transparentnost postupka.

Uz članak 62.
Ovim se člankom uređuje se privatna praksa zdravstvenih radnika.

Uz članak 63.
Ovim se člankom propisuje prestanak prava na obavljanje djelatnosti kako bi se zaštitio sustav zdravstvene zaštite i javni interes.

Uz članke 64. – 66.
Ovim se člancima propisuju opće odredbe vezane za komore, propisuje se obvezno članstvo u komorama te u kojim slučajevima je moguće dobrovoljno članstvo u komorama.
Navedenim odredbama osigurava se pravni okvir djelovanja komora, učinkovita strukovna organizacija i zakonito djelovanje.

Uz članke 67. i 68.
Ovim se člancima propisuju javne ovlasti komora te se utvrđuju poslovi koje obavljaju komore, a u svrhu osiguranja učinkovitog obavljanja povjerenih zadaća i provedbe ovoga zakona.

Uz članak 69.
Ovim se člankom propisuju tijela komora te da se njihov sastav, način izbora, prava, obveze i dužnosti uređuju statutom i drugim općim aktima komora. Također se propisuje da komore imaju statut te se uređuje donošenje statuta.
Uređenjem tijela komora i statuta osigurava se transparentno upravljanje.

Uz članak 70.
Ovim se člankom propisuje obvezan sadržaj statuta komora radi ujednačenog normativnog uređenja.

Uz članak 71.
Ovim se člankom propisuje donošenje etičkog kodeksa te njegov sadržaj u svrhu osiguranja etičkog postupanja članova.

Uz članak 72.
Ovim se člankom propisuje da komore vode imenik svojih članova te se utvrđuje da način upisa, vođenja i sadržaj imenika, uz prethodnu suglasnost ministra, utvrđuju općim aktima komore.
Uređenje vođenja imenika članova osigurava evidenciju i javnost podataka.

Uz članak 73.
Ovim se člankom propisuju razlozi za brisanje zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona iz imenika kako bi se osigurala ažurnost i vjerodostojnost evidencije.

Uz članak 74.
Ovim se člankom utvrđuje na koji način komore stječu sredstva. Uređenjem financiranja komora osigurava se njihovo stabilno djelovanje.

Uz članak 75.
Ovim se člankom propisuje da je osnivač komora Ministarstvo čime se osigurava institucionalni nadzor.

Uz članke 76. i 77.
Ovim se člancima uređuje stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga te se propisuje da se način provođenja stručnog nadzora uređuje općim aktom komore uz prethodnu suglasnost ministra. Također, uređuje se imenovanje članova u Povjerenstvo.
Uređenjem stručnog nadzora i načina njegovog provođenja osigurava se kvaliteta zdravstvenih usluga i ujednačena provedba nadzora.

Uz članak 78.
Ovim se člankom propisuje provođenje upravnog nadzora nad radom komore te se propisuje inspekcijski nadzor nad provođenjem zdravstvene djelatnosti kako bi se osigurala zakonitost rada komora i djelatnosti.

Uz članak 79.
Ovim se člankom propisuju poslovi komora. Cilj navedenih odredbi je urediti dodatne poslove komora u svrhu osiguranja učinkovitog funkcioniranja sustava.

Uz članke 80. i 81.
Ovim se člancima propisuju prekršajne odredbe kako bi se osigurala provedba zakona.

Uz članke 82. – 90.
Ovim se člancima propisuju prijelazne i završne odredbe u svrhu osiguranja nesmetanog prijelaza na novi pravni okvir i provedbu zakona.

Uz članak 91.
Ovaj članak ima za cilj onemogućiti daljnje obavljanje zdravstvene djelatnosti kroz trgovačka društva i obrte koji su započinjali s radom na temelju općih propisa kojima je uređeno osnivanja trgovačkih društava i otvaranje obrta, a za čiji rad je nadležno Ministarstvo gospodarstva. Potrebno je normativnim rješenjem osigurati obavljanje zdravstvene djelatnosti isključivo sukladno propisima iz područja zdravstva.

Uz članak 92.
Ovim se člankom utvrđuje prestanak važenja Zakona o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine”, broj 87/09.).

Uz članak 93.
Ovim se člankom uređuje stupanje na snagu ovoga zakona.

PRILOZI - **Obrazac iskaza o procjeni učinaka propisa**
- **Izvješće o provedenom savjetovanju sa zainteresiranom javnošću**

PRILOG 4.:			
OBRAZAC ISKAZA O PROCJENI UČINAKA PROPISA			
1.	**OPĆE INFORMACIJE**		
1.1.	Stručni nositelj:	Ministarstvo zdravstva	
1.2.	Naziv propisa:	**Prijedlog Zakona o djelatnostima u zdravstvu**	
1.3.	Program rada Vlade Republike Hrvatske, akt strateškog planiranja ili reformska mjera:	Da/Ne: NE	Naziv akta: / Opis mjere: /
1.4.	Plan usklađivanja zakonodavstva Republike Hrvatske s pravnom stečevinom Europske unije	Da/Ne: NE	Naziv pravne stečevine:
2.	**UTVRĐIVANJE PROBLEMA**		
2.1.	Trenutno važećim zakonom nisu dovoljno jasne kompetencije i odgovornosti zdravstvenih radnika, a propisane razine obrazovanja neusklađene su s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom. Također, važeći zakon potrebno je uskladiti sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23, 36/24 i 102/25) i Zakonom o kvaliteti zdravstvene zaštite („Narodne novine“, br. 118/18 i 40/25). Naime, iz važećeg zakona potrebno je brisati odredbe o kontroli kvalitete s obzirom na to da istu sada uređuje Zakon o kvaliteti zdravstvene zaštite. Isto tako potrebno je brisati i odredbe o pripravničkom stažu i polaganju stručnog ispita s obzirom na to da su navedene obveze ukinute Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, broj 102/25.).Nadalje, s obzirom na činjenicu da zdravstveni radnici uređeni ovim zakonskim prijedlogom obavljaju različite djelatnosti potrebno je ojačati njihovu profesionalnu autonomiju osnivanjem četiri nove komore. Naposljetku, potrebno je uspostaviti nadzor nad zakonitošću pojedinačnih akata komore, protiv kojih se prema trenutno važećem zakonu može pokrenuti samo upravni spor, uvođenjem drugostupanjskog postupka u Ministarstvu zdravstva.	
2.2.	Izvor podataka:		
	Zakon o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine“, broj 87/09.) Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/18., 125/19., 147/20., 119/22., 156/22., 33/23., 36/24. i 102/25.)		
3.	**UTVRĐIVANJE POSEBNOG CILJA**		
3.1.	Opis posebnog cilja		
	Ovim Zakonom uredit će se sadržaj i način djelovanja, standard obrazovanja, uvjeti za obavljanje djelatnosti, dužnosti i odgovornosti, kao i stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika koji obavljaju djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, djelatnost radne terapije te medicinsko-laboratorijsku djelatnost u cilju usklađivanja pružanja djelatnosti s potrebama zdravstvenog sustava.		
3.2.	Opis svrhe propisa		

	Zakonskim prijedlogom pobliže se uređuje obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstvene radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije. U odnosu na važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine, broj 87/09.) područje primjene predloženog zakona proširuje se i obuhvaća nove kategorije zdravstvenih radnika uzimajući u obzir razvoj kompetencija i standarde obrazovanja na način da se isti sada odnosi i na sveučilišne prvostupnike i sveučilišne magistre radiološke tehnologije, radne terapije i medicinsko-laboratorijske dijagnostike te magistre radiološke tehnologije i radne terapije. Zakonski prijedlog utvrđuje obvezu trajnog stručnog usavršavanja i razvoja čiji sadržaj, trajanje i program utvrđuje općim aktom komora kao i dodatno usavršavanje navedenih zdravstvenih radnika koje se provodi u slučaju kada složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite, u cilju unaprjeđena obavljanja navedenih djelatnosti. Također, zakonskim prijedlogom uređuju se uvjeti za obavljanje navedenih djelatnosti, tj. završeno odgovarajuće obrazovanje ili priznata inozemna stručna kvalifikacija, poznavanje hrvatskoga jezika najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju i posjedovanje odobrenja za samostalan rad. Kao bitan uvjet za obavljanje djelatnosti predloženim zakonom za sve zdravstvene radnike propisuje se obveza posjedovanja odobrenja za samostalan rad. O zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad, rješenjem odlučuje nadležna komora. Kao bitna novina uvodi se mogućnost izjavljivanja žalbe Ministarstvu zdravstva, umjesto dosadašnjeg normativnog rješenja iz važećeg Zakona prema kojem se protiv rješenja nadležne komore mogao pokrenuti samo upravni spor. Ovom novinom uvodi se nadzor nad zakonitošću pojedinačnih akata komore kroz drugostupanjski postupak u Ministarstvu zdravstva. U odnosu na odredbe važećeg Zakona, zakonski prijedlog sadrži zajedničke odredbe o dužnostima i odgovornostima, iznimke od odgovornosti navedenih zdravstvenog radnika, stegovnoj odgovornosti i privatnoj praksi zdravstvenih radnika, koje su u važećem Zakonu zasebno propisivane za svaku od djelatnosti, tj. za svakog od zdravstvenih radnika. Uvažavajući činjenicu da zdravstveni radnici uređeni ovim zakonskim prijedlogom obavljaju različite djelatnosti, a samim time i specifičnosti strukovnih razreda koji su osnovani u okviru Hrvatske komore zdravstvenih radnika, zakonskim prijedlogom kao bitna novina uvodi se osnivanje četiri nove komore koje će osnovati Ministarstvo zdravstva. Predmetno rješenje omogućava prijelaz iz općeg i centraliziranog modela na strukovno diferencirani sustav čime se stvara stabilna osnova za daljnji razvoj zdravstvenih djelatnosti i jača profesionalni identitet zdravstvenih struka. Zakonskim prijedlogom osnivaju se Hrvatska komora sanitarnih inženjera, Hrvatska komora radioloških tehnologa, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i Hrvatska komora radnih terapeuta te se propisuju zajedničke odredbe o javnim ovlastima te drugim poslovima koje će te komore obavljati kao i detaljne odredbe kojima se razrađuju svi elementi bitni za prestanak rada Hrvatske komore zdravstvenih radnika i osnivanje i početak rada novih komora za svaku od djelatnosti. Zakonski prijedlog također sadrži i odredbe o stručnom, upravnom i zdravstveno-inspekcijskom nadzoru. Tako se stručni nadzor obavlja nad radom zdravstvenog radnika, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih

	radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga, a sam način provođenja stručnog nadzora uređuje se općim aktom Komore uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za zdravstvo. Nadalje propisuje se da upravni nadzor nad radom nadležnih komora provodi ministarstvo nadležno za zdravstvo sukladno zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita, dok zdravstveno- inspekcijski nadzor nad provođenjem zdravstvene djelatnosti obavlja zdravstvena inspekcija, također prema odredbama zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita. U odnosu na odredbe važećeg Zakona, zakonskim prijedlogom izvršeno je usklađivanje prekršajnih kazni s odredbama važećeg prekršajnog zakonodavstva kao i s činjenicom uvođenje eura uzimajući u obzir Zakon o uvođenju eura kao službene valute u Republici Hrvatskoj („Narodne novine“, broj 57/22. i 88/22). Predložene prekršajne odredbe obuhvaćaju sankcioniranje zdravstvenog radnika ako obavlja djelatnost, a nema odobrenje za samostalan rad nadležne komore ili onemogućava ili ometa provođenje stručnog nadzora. Nadalje, područje primjene važećih prekršajnih odredbi proširuje se i na prekršaje koje počini zdravstvena ustanova ili trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost, odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi ili trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost, kao i na fizičke osobe koje obavljaju privatnu praksu sukladno odredbama zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.	
3.3.	Razmotrena druga moguća normativna i nenormativna rješenja	
	S obzirom na to da se radi o sadržaju koji se uređuje zakonom, nenormativna rješenja nisu primjenjiva, već je potrebno pristupiti donošenju novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu.	
3.4.	Izvor podataka:	
	-	
4.	**UTVRĐIVANJE UČINAKA I ADRESATA**	
4.1.	Posebni cilj: Ovim Zakonom uredit će se sadržaj i način djelovanja, standard obrazovanja, uvjeti za obavljanje djelatnosti, dužnosti i odgovornosti, kao i stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika koji obavljaju djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, djelatnost radne terapije te medicinsko-laboratorijsku djelatnost u cilju usklađivanja pružanja djelatnosti s potrebama zdravstvenog sustava.	
4.1.1.	Učinci na gospodarstvo:	Adresati:
	Nema utvrđeni učinak na gospodarstvo.	Nisu utvrđeni adresati.
4.1.2.	Učinci na održivi razvoj:	Adresati:
	Nisu utvrđeni učinci na održivi razvoj.	Nisu utvrđeni adresati.
4.1.3.	Učinci na socijalnu skrb:	Adresati:
	Nisu utvrđeni učinci na socijalnu skrb.	Nisu utvrđeni adresati.
4.1.4.	Učinci na zaštitu ljudskih prava:	Adresati:
	Nisu utvrđeni učinci na zaštitu ljudskih prava.	Nisu utvrđeni adresati.
4.1.5.	Učinci na druga područja:	Adresati:
	U skladu sa Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, broj 102/25.) kojim je	Strukovne komore u zdravstvu Zdravstvene ustanove Zdravstveni radnici

	ukinut stručni ispit, ovim Zakonom ukinut je stručni ispit kao uvjet za stjecanje odobrenja za samostalan rad, što olakšava pristup profesiji nakon završetka obrazovanja. Uvedena je žalba na rješenje komora o izdavanju ili ukidanju odobrenja za samostalan rad čime se osigurava pojedinačna kontrola zakonitosti akata.	
5.	**ANALIZA UTVRĐENIH UČINAKA I ADRESATA**	
5.1.	Analiza učinaka i adresata u području gospodarstva:	
	Nisu utvrđeni učinci niti adresati u području gospodarstva.	
5.2.	Analiza učinaka i adresata u području održivog razvoja:	
	Nisu utvrđeni učinci niti adresati u području održivog razvoja.	
5.3.	Analiza učinaka i adresata u području socijalne skrbi:	
	Nisu utvrđeni učinci niti adresati u području socijalne skrbi.	
5.4.	Analiza učinaka i adresata u području zaštite ljudskih prava:	
	Nisu utvrđeni učinci niti adresati u području zaštite ljudskih prava.	
5.5.	Analiza učinaka i adresata u drugim područjima:	
	Donošenje Zakona o djelatnostima u zdravstvu dovest će do pozitivnog učinka na strukovne komore u zdravstvu, u odnosu na posebni cilj iz točke 4.1. Obrasca iskaza. Također će se olakšati pristup profesiji nakon završetka obrazovanja iz razloga što se ukida stručni ispit. Uvođenjem žalbe na rješenje Komore o izdavanju, obnavljanju ili ukidanju odobrenja za samostalan rad dovest će do pozitivnog učinka u osiguravanju pojedinačne kontrole zakonitosti rada.	
5.6.	Izvor podataka:	
	Zakon o djelatnostima u zdravstvu („Narodne novine“, broj 87/09.) Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/18., 125/19., 147/20., 119/22., 156/22., 33/23., 36/24. i 102/25.)	
6.	**SAVJETOVANJE I KONZULTACIJE**	
6.1.	Savjetovanje: Savjetovanje je provedeno u trajanju od 30 dana u razdoblju od 14. srpnja 2026. do 13. kolovoza 2026. godine putem središnjeg državnog internetskog portala za savjetovanje s javnošću (e-Savjetovanja) objavom Nacrta prijedloga zakona i Obrasca iskaza o procjeni učinaka propisa, kao dva odvojena savjetovanja. Svi zainteresirani mogli su dostaviti svoje prijedloge putem e-Savjetovanja ili na e-mail adresu: savjetovanje@miz.hr. Na Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima putem e-Savjetovanja zaprimljeno je 5225 komentara dok je na Obrazac iskaza o procjeni učinaka propisa zaprimljeno 48 komentara. Detaljne analize primjedbi sadržane su u analizama pristiglih primjedbi koje se nalazi u privitku ovoga Obrasca.	
6.2.	Konzultacije: U svrhu izrade predmetnog Nacrta prijedloga zakona Ministarstvo zdravstva osnovalo je Radnu skupinu za izradu Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu koju su sačinjavali predstavnici nadležnih tijela državne uprave, kao i drugih institucija. Prije	

	upućivanja u postupak savjetovanja s javnošću proveden je i postupak konzultacija i usuglašavanja zakonskog prijedloga u kojem su se na Nacrt prijedloga zakona očitovali Ured za zakonodavstvo, Ministarstvo financija, Ministarstvo vanjskih i europskih poslova, Ministarstvo pravosuđa, uprave i digitalne transformacije, Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike, Ministarstvo znanosti, obrazovanja i mladih i Državni inspektorat Republike Hrvatske te je provedena analiza pristiglih komentara i mišljenja, a sukladno rezultatima analize revidirao se zakonski prijedlog i Obrazac iskaza. Nakon provedbe savjetovanja s javnošću zakonski prijedlog je dostavljen na mišljenje prethodno navedenim tijelima državne uprave uz Ministarstvo gospodarstva i Ministarstvo unutarnjih poslova sukladno Poslovniku Vlade Republike Hrvatske („Narodne novine“, br. 154/11., 121/12., 7/13., 61/15., 99/16., 57/17., 87/19., 88/20. i 68/24.).	
7.	**ZAKLJUČAK**	
7.1.	Pozitivni učinci: - smanjit će se vrijeme za dobivanje odobrenja za samostalan rad - ubrzat će se izlazak zdravstvenih radnika na tržište rada - osigurat će se pojedinačna kontrola zakonitosti akata uvođenjem žalbe na rješenje komora o izdavanju ili ukidanju odobrenja za samostalan rad	Negativni učinci: - nema negativnih učinaka.
7.2.	Zaključak o učincima koji će proisteći iz provedbe: Ovim Zakonom uredit će se sadržaj i način djelovanja, standard obrazovanja, uvjeti za obavljanje djelatnosti, dužnosti, kontrola kvalitete i stručnim nadzor nad radom zdravstvenih radnika koji obavljaju djelatnost sanitarnog inženjerstva, zdravstvenu radiološko-tehnološku djelatnost, djelatnost radne terapije te medicinsko-laboratorijsku djelatnost u cilju usklađivanja pružanja djelatnosti s potrebama zdravstvenog sustava.	
8.	**PRILOZI**	
8.1	Dokumenti u prilogu:	
9.	**OVJERA ČELNIKA STRUČNOG NOSITELJA**	
	Potpis: MINISTRICA doc. dr. sc. Irena Hrstić, dr. med. Datum: 14. rujna 2026.	

OBRAZAC IZVJEŠĆA O PROVEDENOM SAVJETOVANJU SA ZAINTERESIRANOM JAVNOŠĆU	
Naslov dokumenta	Izvješće o provedenom savjetovanju za Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu
Stvaratelj dokumenta, tijelo koje provodi savjetovanje	Ministarstvo zdravstva
Svrha dokumenta	Izvješće o provedenom savjetovanju za Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu
Datum dokumenta	16. rujna 2026.
Verzija dokumenta	I.
Vrsta dokumenta	Izvješće
Naziv nacrta zakona, drugog propisa ili akta	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu
Jedinstvena oznaka iz Plana donošenja zakona, drugih propisa i akata objavljenog na internetskim stranicama Vlade	27. Plan zakonodavnih aktivnosti za 2026. godinu, I. tromjesečje
Naziv tijela nadležnog za izradu nacrta	Ministarstvo zdravstva
Koji su predstavnici zainteresirane javnosti bili uključeni u postupak izrade odnosno u rad stručne radne skupine za izradu nacrta?	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu izradilo je Ministarstvo zdravstva u suradnji s predstavnicima Hrvatske komore medicinskih biokemičara, Hrvatske komore zdravstvenih radnika, Hrvatske liječničke komore, Hrvatske udruge poslodavaca, Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, Matice hrvatskih sindikata - Sindikat KBC Zagreb i Sindikat zaposlenika u zdravstvu Hrvatske, Nezavisnih hrvatskih sindikata, Saveza samostalnih sindikata Hrvatske, Sindikata Zajedno, Udruge poslodavaca u zdravstvu Hrvatske i Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi.
Je li nacrt bio objavljen na internetskim stranicama ili na drugi odgovarajući način? Ako jest, kada je nacrt objavljen, na kojoj internetskoj stranici i koliko je vremena ostavljeno za savjetovanje? Ako nije, zašto?	Da. Savjetovanje sa zainteresiranom javnošću provedeno je putem Središnjeg državnog portala „e-Savjetovanje“ u razdoblju od 14. srpnja do 13. kolovoza 2026.

Koji su predstavnici zainteresirane javnosti dostavili svoja očitovanja?	Vidjeti u prilogu ovoga obrasca.
ANALIZA DOSTAVLJENIH PRIMJEDBI Primjedbe koje su prihvaćene Primjedbe koje nisu prihvaćene i obrazloženje razloga za neprihvaćanje	Vidjeti u prilogu ovoga obrasca.
Troškovi provedenog savjetovanja	Provedba javnog savjetovanja nije iziskivala dodatne financijske troškove.

Izvješće o provedenom savjetovanju - Savjetovanje o Nacrtu prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam zakon.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Pozdravljam izradu novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu i uvođenje četiriju samostalnih komora. Posebno naglašavam važnost osnivanja Komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Međutim, upozoravam da konačni tekst Zakona mora proći rigorozan test proporcionalnosti u skladu s Direktivom (EU) 2018/958, što podrazumijeva uklanjanje neopravdanih monopola i prepoznavanje stručne autonomije magistara MLD-a. U tom kontekstu iznosim ključne argumente temeljene na pravu Europske unije: 1. Test proporcionalnosti zabranjuje ekonomske monopole pod krinkom javnog interesa Prema ustaljenoj sudskoj praksi Suda Europske unije i Direktivi (EU) 2018/958, svako ograničavanje obavljanja profesionalne djelatnosti mora biti opravdano zaštitom javnog zdravlja. Restrikcije ne smiju imati protekcionističke ciljeve niti služiti očuvanju ekonomskog monopola pojedine interesne skupine.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dugogodišnji narativ o medicinskoj biokemiji kao "jedinom nositelju" laboratorijske djelatnosti u RH, koji navodno uživa status "poput liječnika", pravno je neodrživ. Krovna Direktiva 2005/36/EZ medicinsku biokemiju uopće ne uvrštava u sustav automatskog priznavanja kvalifikacija. Ona, baš kao i MLD, potpada pod Opći sustav priznavanja. Zadržavanje zakonskog rješenja koje biokemičarima daje apsolutni monopol nad svim segmentima modernog laboratorija, dok se visokokvalificiranom kadru iz MLD-a uskraćuje pravo na samostalnu validaciju procesa, predstavlja neproporporcionalnu administrativnu barijeru koja krši pravo Unije. 2. Kriterij nužnosti i prikladnosti: Obrazovni model 3+2 (Razina 7 HKO / 300 ECTS) Test proporcionalnosti nalaže da se analizira jesu li nametnuta ograničenja nužna. Ako postoje drugi zdravstveni radnici koji posjeduju jednaku razinu kvalifikacija za obavljanje određenih visokotehnoloških procesa, monopol prve profesije automatski postaje neproporcionalan i pravno nelegitiman. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Hrvatskoj obrazuju se kroz sukcesivni Bolonjski model 3+2 (trogodišnji preddiplomski + dvogodišnji diplomski sveučilišni studij). Prema Zakonu o visokom obrazovanju i znanstvenoj djelatnosti, ovaj model nosi 300 ECTS bodova i nalazi se na istoj razini kvalifikacije (Razina 7) kao i integrirani petogodišnji studiji. [1] Kroz pet godina sveučilišnog obrazovanja, ovi magistri stječu napredne analitičke, tehnološke i biomedicinske kompetencije (u područjima molekularne dijagnostike, genetike, imunologije i patohistologije). Tvrdnja da magistar struke s 300 ECTS bodova (model 3+2) ne smije samostalno verificirati i potpisivati analitičke procese unutar svoje domene rada je diskriminatorna prema Bolonjskom procesu i pada na testu proporcionalnosti jer ne postoji znanstveno niti stručno opravdanje za takvu restrikciju. 3. Neovisnost nove Komore MLD-a u svrhu zaštite tržišnog natjecanja Kako bi novi zakon bio u skladu s pravom EU-a, novoosnovana Komora zdravstvenih radnika MLD-a mora imati potpunu institucionalnu i pravnu samostalnost. Ona mora samostalno, bez utjecaja, uplitanja ili veta Hrvatske komore medicinskih biokemičara (HKMB), propisivati kompetencije, uvjete licenciranja i specijalistička usavršavanja za svoje članove – od tehničara do sveučilišnih magistara (3+2). Svako preklapanje ovlasti ili podređivanje nove komore starim strukturama narušilo bi načelo proporcionalnosti i objektivnosti. Zaključak i konkretan prijedlog izmjene: Tražim da se iz prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu uklone sve odredbe koje umjetno održavaju monopolistički i protekcionistički položaj jedne profesije (medicinske biokemije). U člancima koji definiraju upravljanje procesima i provođenje laboratorijske djelatnosti, nužno je jasno propisati stručnu autonomiju sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike (razina 3+2) za samostalno provođenje, validaciju i potpisivanje procesa unutar njihove uže domene rada. Javni interes i zdravlje pacijenata štite se multidisciplinarnošću i uvažavanjem stečenih 300 ECTS bodova, a ne administrativnim dekretima koji služe gušenju konkurencije.	
4.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
6.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
7.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
8.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
9.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
10.	**Tatjana Perković** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
11.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
12.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
13.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. 00	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
14.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam i pozdravljam prijedlog zakona, a osobito sistematizaciju medicinsko laboratorijske djelatnosti te uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir Republike Hrvatske. Smatram da ovaj prijedlog predstavlja značajan iskorak za hrvatsko zdravstvo te će pridonijeti većoj prepoznatljivosti i razvoju medicinsko laboratorijske struke. Ujedno će biti poticaj mladim ljudima da upoznaju ovu vrstu djelatnosti i prepoznaju njezinu važnost.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
15.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
16.	**LJUBICA FARKAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
17.	**LJUBICA FARKAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
18.	**LJUBICA FARKAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
19.	**LJUBICA FARKAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
20.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
21.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
22.	**ALISA MANDIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
23.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
24.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
25.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
26.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
27.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Poštovani, u potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
28.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje Zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebno prepoznavanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i magistara MLD-a te osnivanje samostalne Komore. Smatram da je važno da se jasno definiraju kompetencije i mogućnosti rada magistara MLD-a, kako bi se njihovo znanje i obrazovanje mogli u potpunosti koristiti u zdravstvenom sustavu. Ovaj Zakon vidim kao važan korak prema uređenju i daljnjem razvoju struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
29.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
30.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
31.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Mislim da bi se kolege medicinski biokemičari trebali zapitati zašto ovakvu potrebu za osporavanjem samostalnog rada i uređenja naše struke ne vidimo kod drugih zdravstvenih profesija s kojima djelatnici MLD-a godinama svakodnevno rade i surađuju. Stvarnost našeg zdravstvenog sustava pokazuje koliko je važno razgovarati o tome kako laboratoriji stvarno funkcioniraju. Imali smo Ploče, gdje je pitanje odgovarajućeg vodstva laboratorija dovelo do ozbiljnog problema u organizaciji rada iako su u laboratoriju radili obrazovani djelatnici MLD-a. Imali smo Metković, gdje se nakon gubitka medicinskog biokemičara krv vadila samo do određenog vremena, a uzorci slali na obradu u Kaštela. Slučaj malog Gabrijela dodatno je otvorio pitanje	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dostupnosti laboratorijskih pretraga izvan radnog vremena. Na Hvaru je zatvaranje jedinog laboratorija značilo da se uzorci svakodnevno trajektom šalju u Split. Ni danas problem nije nestao. U pojedinim sredinama jedan stručnjak mijenja drugoga između laboratorija, a zbog godišnjih odmora smanjuje se radno vrijeme ili se pacijenti upućuju u druge laboratorije. To nije kritika tih ustanova ni ljudi koji u njima rade, nego pokazatelj koliko je sustav kadrovski osjetljiv. U takvoj stvarnosti teško mi je razumjeti zašto bi rješenje bilo dodatno ograničavanje samostalnog rada obrazovanih i licenciranih djelatnika MLD-a. Ako se od nas očekuje da laboratorijski proces svakodnevno funkcionira i kada kadra nedostaje, onda moramo jasno urediti i priznati kompetencije i odgovornost za poslove koje obavljamo. Samostalan rad u okviru vlastitih kompetencija nije prijetnja bilo kojoj struci. To je uređivanje stvarnosti koja u našim laboratorijima već dugo postoji, prije svega u interesu pacijenata.	
32.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Odgovor Magdaleni Ravlić Nitko ne tvrdi da je 300 ECTS studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike sadržajno identično 300 ECTS studija medicinske biokemije. Naravno da nije. Riječ je o različitim studijima i različitim zdravstvenim profesijama. Međutim, iz činjenice da programi nisu identični ne proizlazi zaključak da je 300 ECTS jednog studija manje vrijedno niti da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike nemaju mjesto u djelatnosti za koju su se obrazovali. Ako ćemo uspoređivati programe, onda ih usporedimo konkretno – predmet po predmet, sat po sat i prema ishodima učenja. Uzmimo samo hematologiju, koja je sastavni dio i medicinske biokemije. Prema aktualnom programu Medicinske biokemije FBF-a, Hematologija 1 obuhvaća 60 sati nastave, od čega 25 sati vježbi, Hematologija 2 80 sati, od čega 20 sati vježbi, a Koagulacija dodatnih 45 sati, od čega 15 sati vježbi. To je ukupno 185 sati nastave, od čega 60 sati vježbi. Na MLD-u Medicinskog fakulteta u Osijeku već na prijediplomskoj razini Hematologija s laboratorijskim tehnologijama ima 95 sati nastave, uključujući 45 sati laboratorijskih vježbi, a uz nju postoji i zaseban kolegij Klinička praksa: Hematologija s dodatnih 80 sati nastave, od čega 60 sati vježbi. Na diplomskoj razini slijedi još obvezna Klinička hematologija od 60 sati. Dakle, samo kroz ove jasno definirane hematološke kolegije govorimo o najmanje 235 sati nastave, uz 105 sati praktičnih vježbi već na prijediplomskoj razini. Ovaj primjer dobro pokazuje zašto tvrdnja „300 ECTS nije isto što i 300 ECTS“ sama po sebi nije argument o kompetencijama. ECTS govori o studentskom opterećenju, dok se konkretne kompetencije utvrđuju sadržajem studija, praktičnom nastavom i ishodima učenja. Kada se programi doista počnu uspoređivati, vidi se upravo ono što bi se i očekivalo od dviju različitih profesija: u pojedinim područjima razlikuju se opseg, sadržaj i praktična usmjerenost obrazovanja. Te razlike postoje u oba smjera. Dobar je primjer i Slovenija. Na Fakultetu za farmaciju Sveučilišta u Ljubljani Laboratorijska biomedicina organizirana je kroz dvije bolonjske razine, a diplomski studij traje dvije godine i nosi 120 ECTS. Na njega mogu pristupiti i kandidati s odgovarajućih srodnih prvostupanjskih studija, uz individualno utvrđivanje eventualnih dodatnih obveza. Dakle, model 3+2 i ukupno 300 ECTS obrazovanja laboratorijskih stručnjaka nije nikakav hrvatski pokušaj da se netko „obrnutim putem“ ugura u zdravstveni sustav. Matematički je, naime, prilično jednostavno: 3 + 2 = 5 godina obrazovanja, neovisno o tome je li studij organiziran integrirano ili kroz dvije bolonjske razine. Posebno je neobična tvrdnja da su studenti trebali znati da nakon dodatne dvije godine „nemaju definirano mjesto“. Studenti su upisivali akreditirani studij i stjecali priznatu akademsku kvalifikaciju. Ako zdravstveni propisi i sistematizacije nisu pravodobno pratili razvoj obrazovnog sustava i profesije, to nije odgovornost ljudi koji su taj studij završili.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike traže da im se prizna mjesto vlastite profesije u medicinsko-laboratorijskoj dijagnostici – upravo onoj djelatnosti za koju su se obrazovali.	
33.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje ovog Zakona i konačno jasnije uređenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti, posebno prepoznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čiji položaj dosadašnji zakon nije odgovarajuće prepoznavao. Važno je jasno definirati kompetencije i odgovornost svih razina naše struke u skladu s obrazovanjem. Posebno podržavam uređivanje specijalističkih kompetencija, primjerice u citologiji (citoskriner) i transfuziologiji. Time se ne uređuje samo profesionalni razvoj djelatnika MLD-a nego i sam rad laboratorija – jasno se određuje tko je za što educiran, što smije raditi i za što odgovara. Mislim da pritom treba uzeti u obzir i ono što se godinama događa u praksi. Djelatnici MLD-a preuzimali su i preuzimaju brojne poslove i odgovornosti potrebne za svakodnevno funkcioniranje laboratorija, iako njihove kompetencije nisu bile dovoljno jasno zakonski uređene. To je prije svega išlo na štetu samih djelatnika MLD-a, jer odgovornost u praksi nije uvijek pratilo odgovarajuće zakonsko priznanje kompetencija. Dobar primjer su laboratoriji u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Kada voditelj nije fizički prisutan zbog godišnjeg odmora, bolovanja ili drugih razloga, laboratorij u praksi često nastavlja raditi, a djelatnici MLD-a obavljaju poslove potrebne za njegov svakodnevni rad. Ako se istodobno tvrdi da ti djelatnici ne mogu samostalno raditi, opravdano je pitanje kako je takav rad organiziran i na čijoj je odgovornosti. Samostalan rad unutar vlastitih, jasno definiranih kompetencija ne znači preuzimanje kompetencija druge struke. Upravo suprotno – jasno razgraničenje štiti sve zdravstvene radnike i pacijente. Zato podržavam ovaj Zakon kao priliku da se ono što se godinama događa u praksi konačno jasno i pravedno uredi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
34.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** ODGOVOR NA KOMENTAR DARKA ILIĆA Darko Iliću, tvrdnja da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa svojim obrazovanjem „mogu raditi u RH na raznim zanimanjima“ zapravo vrlo dobro pokazuje problem na koji ukazujemo. Ne tražimo da nam se priznaju kompetencije za koje nismo obrazovani, nego da nam se u vlastitoj profesiji priznaju razina obrazovanja i kompetencije koje smo stekli. Visoko obrazovanje iz medicinsko-laboratorijske dijagnostike nije nikakva anomalija niti pokušaj „preuzimanja“ tuđe profesije. U Bosni i Hercegovini i danas postoji mogućnost obrazovanja na toj razini, kao što odgovarajući studiji postoje i u Sloveniji. U Hrvatskoj je diplomska razina obrazovanja MLD-a uvedena 2013. godine, pa danas više nema ni potrebe odlaziti izvan Hrvatske radi stjecanja takvog obrazovanja. Posebno je neobično istodobno tvrditi da je medicinska biokemija i laboratorijska medicina isključivo „vaša profesija“, a MLD-u osporavati pripadnost području za koje se upravo obrazovao. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika zasebna je zdravstvena profesija, s vlastitim obrazovanjem, stručnim kompetencijama i djelokrugom rada. Te kompetencije nisu izvedene iz neke druge profesije niti su joj „posuđene“, nego proizlaze iz obrazovanja upravo iz medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Pritom vrijedi podsjetiti i na jednu zanimljivu činjenicu. Hrvatska komora medicinskih biokemičara svojedobno se protivila uvođenju liječničke specijalizacije iz laboratorijske medicine, a zbog njezina uvođenja pokrenut je i postupak protiv Ministarstva zdravstva. Dakle, argument da je određeno područje „naša profesija“ i da mu druge zdravstvene profesije ne bi trebale pristupati u skladu sa svojim obrazovanjem i kompetencijama već smo imali priliku vidjeti – tada prema liječnicima, danas prema medicinsko-laboratorijskim djelatnicima. Možda je upravo zato vrijeme da prestanemo laboratorijsku dijagnostiku promatrati kao teritorij koji jedna profesija treba braniti od druge, a počnemo	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	poštovati obrazovanje, djelokrug rada i kompetencije svake profesije koja u njoj sudjeluje. A rečenica da trebamo „otići tamo gdje nam pripadaju koeficijenti“ možda najbolje pokazuje zašto je jasno zakonsko uređenje naše profesije potrebno. Magistri MLD-a ne traže tuđa radna mjesta, tuđe kompetencije niti tuđu profesiju. Tražimo da nam se konačno priznaju vlastito obrazovanje, vlastite kompetencije i mjesto koje nam prema njima pripada.	
35.	**MARIJA ZELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
36.	**SUZANA HANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Predloženi Nacrt zakona predstavlja važan iskorak nakon dugog razdoblja tijekom kojeg zakonski okvir nije pratio razvoj zdravstvenog sustava ni potrebe zdravstvenih djelatnika i pacijenata. Pozdravljamo donošenje novog zakona, usklađenost s obrazovnim sustavom te podržavamo njegov osnovni smjer i ciljeve. Istodobno smatramo da je potrebno uvažiti određene korekcije kako bi konačni tekst bio još kvalitetniji, pravedniji i provediviji u praksi. Educirani, visoko educirani i kompetentni medicinsko-laboratorijski djelatnici doprinose točnosti i pouzdanosti laboratorijskih nalaza, smanjenju mogućnosti pogrešaka, racionalnijem liječenju, učinkovitijem korištenju zdravstvenih resursa te, prije svega, sigurnosti i dobrobiti pacijenata. Nužno je da zakonski okvir prepozna važnost ove djelatnosti na svim razinama obrazovanja i svim razinama zdravstvene zaštite, osigura odgovarajući profesionalni status medicinsko-laboratorijskih djelatnika te potiče razvoj obrazovanja i cjeloživotnog učenja u skladu s razvojem medicinske znanosti i potrebama suvremenog zdravstvenog sustava. Za Hrvatsko društvo histo i citotehnologa Hrvatske udruge laboratorijske medicine Suzana Hančić	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
37.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Drago mi je što se nakon toliko godina konačno donosi zakon koji jasno prepoznaje struku medicinsko-laboratorijske dijagnostike i daje joj mjesto u zdravstvenom sustavu kakvo zaslužuje. Osnivanje samostalne strukovne komore i formalno priznavanje kompetencija struke pravi su pomak naprijed. Podržavam ovaj Nacrt i vjerujem da će, uz nekoliko manjih terminoloških usklađenja koja će struka predložiti tijekom savjetovanja, postati kvalitetan i dugoročan temelj za razvoj profesije.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
38.	**Tajana Pastuović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
39.	**ANTONIO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
40.	**Martina Abramović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu jer predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno podržavam jasno definiranje medicinsko-laboratorijske struke te uključivanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Pozdravljam činjenicu da Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put na odgovarajući način uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se hrvatsko zakonodavstvo usklađuje sa suvremenim obrazovnim standardima, razvojem struke i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. Također je važno ispraviti dugogodišnju pogrešnu percepciju da medicinsko-laboratorijski djelatnici svoj posao obavljaju isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. U praksi oni svakodnevno rade u različitim područjima laboratorijske medicine, uključujući patologiju, citologiju, mikrobiologiju, transfuzijsku medicinu, nuklearnu medicinu i druga	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijska područja, gdje zajedno s liječnicima specijalistima čine neizostavan i ključan dio multidisciplinarnog zdravstvenog tima. Podržavam donošenje ovoga Zakona uz očekivanje da će se tijekom zakonodavnog postupka prihvatiti i predložene stručne dorade koje će dodatno unaprijediti jasnoću, provedivost i kvalitetu pojedinih odredbi, na dobrobit zdravstvenih radnika, zdravstvenog sustava i, prije svega, pacijenata.	
41.	**Matea Matić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Upotpunosti podrzavam novi Zakon o djelatnostima u zdravstvu, a posebno dio koji se odnosi na medicinsko laboratorijsku djelatnost. Napokon se jasnije definiraju naše kompetencije i odgovornosti, što podiže kvalitetu kompletne zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
42.	**MARTINA VAREŠKIĆ ŠTAMBUK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, posebno odredbe koje uređuju medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Smatram da je osnivanje samostalne komore važan korak za jačanje profesionalne autonomije, odgovornosti i kvalitete rada naših struka u zdravstvu. Također podržavam jasno prepoznavanje i vrednovanje kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Njihova razina obrazovanja, stručnost i odgovornost trebaju biti odgovarajuće prepoznate u zdravstvenom sustavu, što će doprinijeti kvalitetnijoj laboratorijskoj dijagnostici i većoj sigurnosti pacijenata. Smatram da će predložena rješenja unaprijediti razvoj struke, potaknuti profesionalno usavršavanje te osigurati kvalitetniju organizaciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Stoga podržavam donošenje predloženog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
43.	**GABRIJELA BEGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu i nastojanje da se zakonski okvir uskladi sa suvremenim obrazovanjem, razvojem zdravstvenih profesija i stvarno stečenim kompetencijama zdravstvenih radnika. Posebno smatram važnim jasnije zakonsko prepoznavanje medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao zdravstvene profesije te odgovarajuće vrednovanje različitih razina obrazovanja, uključujući sveučilišne magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Pritom je nužno da konačni tekst Zakona jasno definira profesionalne kompetencije, odgovornosti i mogućnosti stručnog razvoja pojedinih razina obrazovanja te da se eventualna preklapanja s djelokrugom drugih reguliranih zdravstvenih profesija riješe jasnim i međusobno usklađenim zakonskim odredbama. Smatram da profesionalne ovlasti trebaju biti povezane sa stvarno stečenim kvalifikacijama i kompetencijama, uz jasno razgraničene odgovornosti i	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zaštitu sigurnosti pacijenata. Upravo bi takvo uređenje omogućilo da novi Zakon doista predstavlja suvremen i održiv okvir za razvoj medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ostalih zdravstvenih profesija.	
44.	**MARTINA TANJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
45.	**JASENKA POPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
46.	**MATEA STIPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu. Posebno podržavam jasno uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
47.	**TANJA LEONTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Sindikat KBC Zagreb Kao članica Radne skupine, izričito podržavam donošenje novog Zakona koji će napokon, nakon niza godina, ispraviti dugogodišnju nepravdu prema ovim zdravstvenim profesijama i omogućiti im zasluženu institucionalnu samostalnost. S ciljem ubrzanja samog zakonodavnog postupka i izbjegavanja daljnjih odgoda u donošenju ovog povijesno važnog propisa, podnosim isključivo konstruktivne i nužne prijedloge. Ovi amandmani ne mijenjaju strukturu niti koncept Nacrta koji je predložilo Ministarstvo zdravstva, već ugrađuju osnovne pravne osigurače za ujednačenu i sigurnu primjenu Zakona u praksi: 1. Usklađivanje prekršajne i stegovne odgovornosti s načelom osobne krivnje (Članci 56., 79. i 80.) Konstruktivni prijedlog: Predloženi tekst u prekršajnim i stegovnim odredbama postavlja široke definicije odgovornosti zdravstvenih radnika. Kako bi se izbjegli nepotrebni sudski sporovi i osigurala usklađenost s općim načelima prekršajnog prava, nužno je u člancima 56. i 79. izričito navesti da se zdravstveni radnik sankcionira isključivo ako je povreda počinjena s namjerom ili krajnjom nepažnjom. Prihvatljivo rješenje: Predlaže se dodavanje jasne odredbe prema kojoj zdravstveni radnik ne može biti prekršajno ili stegovno odgovoran za propuste koji su izravna i dokazana posljedica organizacijskih, kadrovskih, tehničkih ili financijskih nedostataka poslodavca na koje radnik nije imao stvarni utjecaj (poput neispunjavanja normativa ili nedostatka opreme). Time se odgovornost pravedno adresira na stvarne uzročnike propusta (ustanove), a operativnim radnicima omogućuje nesmetan rad. 2. Normativno ujednačavanje naziva komora prema djelatnostima (Članak 1. i Članak 63.) Konstruktivni prijedlog: Sam naslov i cjelokupni koncept ovog Zakona opravdano uređuju zdravstvene djelatnosti. Kako bi se postigao potpuni nomotehnički sklad i izbjegle terminološke nejasnoće u budućoj primjeni, nazive četiriju novih samostalnih komora svrsishodno je vezati uz nazive pripadajućih djelatnosti, a ne uz pojedinačna zanimanja. Prihvatljivo rješenje: Predlaže se da nazivi komora u člancima 1. i 63. glase: Hrvatska komora sanitarnog inženjerstva Hrvatska komora radiološke tehnologije Hrvatska komora radne terapije Hrvatska komora medicinsko-laboratorijske dijagnostike Vezivanjem komora uz djelatnosti stvara se uključiv i dugoročno stabilan regulatorni okvir usklađen s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom (HKO) i Direktivom 2005/36/EZ, koji automatski obuhvaća sve nositelje te djelatnosti u sustavu (od tehničara do sveučilišnih magistara). 3. Pravni kontinuitet i zaštita stečenih prava u prijelaznom razdoblju (Članci 81. – 83.) Konstruktivni prijedlog: Razdvajanje Hrvatske komore zdravstvenih radnika (HKZR) na četiri nove samostalne komore opravdan je i nužan korak koji struka podržava. Međutim, kako u praksi ne bi došlo do pravnog vakuuma, zastoja u izdavanju odobrenja za samostalan rad (licenci) ili radnopravnih sporova, u prijelazne odredbe potrebno je ugraditi izričito načelo pravnog kontinuiteta. Prihvatljivo rješenje: Potrebno je jednom rečenicom potvrditi da organizacijski preustroj komorskog sustava ne smije utjecati na radnopravni status i stečena materijalna prava zaposlenika HKZR-a, niti smije dovesti do pogoršanja pravnog položaja njezinih članova u pogledu već važećih licenci, upisa u imenike ili započetih postupaka koji se automatizmom prenose na nove komore kao pravne sljednike. 4. Pravo na odbijanje nezakonitog ili nestručnog naloga (Članak 53.) Konstruktivni prijedlog: Nacrt opravdano zabranjuje provođenje postupaka izvan područja djelatnosti i stečenih kompetencija radnika. Kako bi ta	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ustavna i stručna zabrana imala stvarnu težinu u praksi te radi izravne zaštite sigurnosti pacijenata, Zakon mora pružiti pravni štit radniku koji postupa u skladu s tom zabranom. Prihvatljivo rješenje: Dopunom članka 53. potrebno je definirati da zdravstveni radnik ne snosi profesionalnu niti radnopravnu odgovornost ukoliko odbije provesti nalog nadređene osobe koji je u izravnoj suprotnosti sa zakonom, njegovim utvrđenim kompetencijama ili pravilima struke. Ove četiri izmjene predstavljaju minimalni i nužni konsenzus koji jamči potpunu pravnu sigurnost radnika na terenu, bez ikakvog zadiranja u reformski smjer koji je Ministarstvo zdravstva opravdano zacrtalo ovim Zakonom.	
48.	**Ivana Lakošeljac** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Prijedlog Zakona o djelatnostima u zdravstvu, a posebno odredbe koje se odnose na medicinsko laboratorijsku djelatnost i prepoznavanje različitih razina obrazovanja, kompetencija i odgovornosti zdravstvenih radnika. Medicinsko laboratorijska dijagnostika danas je jedan od temelja suvremene zdravstvene zaštite. Više od 70 % kliničkih odluka temelji se na rezultatima laboratorijskih pretraga, a razvoj molekularne dijagnostike, automatizacije, digitalnih tehnologija i personalizirane medicine posljednjih je godina značajno povećao složenost rada i odgovornost medicinsko laboratorijskih stručnjaka. Unatoč tome, visokoobrazovani stručnjaci u području medicinsko laboratorijske dijagnostike godinama nisu bili primjereno prepoznati u zakonodavnom okviru, iako su završavali akreditirane sveučilišne studije i stjecali kompetencije koje nisu bile odgovarajuće prepoznate u propisima koji uređuju zdravstvenu djelatnost. Posebno pozdravljam što se ovim Prijedlogom Zakona konačno prepoznaju različite razine obrazovanja i odgovornosti unutar profesije. Time se vrednuju znanje, stručnost i odgovornost stečeni kroz različite razine visokog obrazovanja te se omogućuje bolje korištenje kompetencija zdravstvenih radnika u skladu sa suvremenim potrebama zdravstvenog sustava. Predloženo zakonsko rješenje prati razvoj medicinsko laboratorijske djelatnosti, usklađeno je s europskim trendovima te doprinosi priznavanju kompetencija koje proizlaze iz suvremenog sveučilišnog obrazovanja i razvoja struke. Donošenje ovoga Zakona predstavlja prvi značajan korak prema priznavanju znanja, vještina i kompetencija koje magistri medicinsko laboratorijske dijagnostike stječu tijekom sveučilišnog obrazovanja i svakodnevno primjenjuju u obavljanju medicinsko laboratorijske djelatnosti. Njime se započinje ispravljanje dugogodišnjeg izostanka njihova prepoznavanja u zakonodavnom okviru, unatoč njihovoj ključnoj ulozi u osiguravanju kvalitete laboratorijske dijagnostike i pouzdanosti dijagnostičkih rezultata, koji predstavljaju temelj sigurnog donošenja kliničkih odluka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
49.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke, osnivanje zasebne komore i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
50.	**IVA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Opći komentar 12.08.2026 14:22 U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
51.	**DAVORKA BEBEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
52.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Odredbe članaka 3., 29., 30., 31., 33., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. potrebno je uskladiti kao cjelinu. Nacrt s jedne strane veže rad zdravstvenih radnika uz kompetencije stečene obrazovanjem, a s druge medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza medicinskih disciplina te sveučilišnom magistru MLD izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Takvo uređenje ne razlikuje akademsku razinu kvalifikacije od zakonom uređene profesionalne ovlasti. Ne utvrđuje jasno gdje završava izvođenje laboratorijskog postupka i sudjelovanje u timu, a počinju stručna validacija, interpretacija, donošenje dijagnostičkog zaključka i profesionalna odgovornost nositelja medicinsko-biokemijske odnosno liječničke djelatnosti. Također stvara dvije moguće osnove licenciranja i dva potencijalno preklapajuća režima komorskog nadzora nad istom djelatnošću. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti medicinske biokemičare određuje kao osobe koje obavljaju tu djelatnost, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se kompetencije jedne profesije ne mogu podzakonskim propisom dodijeliti drugoj bez jasne zakonske osnove. Stoga se predlaže brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ iz članka 29.; vratiti timski model i odgovornog nositelja prema vrsti laboratorija; propisati da dodatno i specijalističko usavršavanje ne može stvarati ovlasti druge regulirane profesije; iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; te stručni nadzor svake Komore ograničiti na vlastite članove i djelatnost iz njezine zakonske nadležnosti. Predložene izmjene nisu pitanje statusnog interesa jedne profesije, nego uvjet pravne sigurnosti i sigurnosti pacijenta: zakon mora unaprijed odrediti tko izvodi postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega odgovara te koja komora izdaje odobrenje i provodi nadzor.	
53.	**MARIJA ČULJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Nezavisni hrvatski sindikati Kao članica Radne skupine u potpunosti podržavam donošenje Zakona o djelatnostima u zdravstvu. Ovaj Zakon donosi cijelovito uređenje i modernizaciju zdravstvenih djelatnosti te definira prava, obveze i samostalnost pojedinih zdravstvenih profesija. Posebno podržavam dio kojim se jasnije uređuje položaj zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti te se prepoznaju različite razine stečenog obrazovanja i njima pripadajuće stručne kompetencije. Ministarstvo zdravstva ovim prijedlogom prepoznaje važnost medicinsko-laboratorijske djelatnosti i otvara mogućnost za zasluženo pozicioniranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti u hrvatskom zdravstvenom sustavu, kao i daljnji razvoj i unapređenje zdravstvene zaštite. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika danas predstavlja temelj kliničkih odluka. Razvoj laboratorijske dijagnostike je znatno proširio kompetencije laboratorijskih stručnjaka. Ovim Zakonom se na cjelovit način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti u sustavu zdravstva RH. Po prvi put se jasno prepoznaje i vrednuje viši stupanj obrazovanja-magistar medicinsko laboratorijske dijagnostike. To je važan korak prema jasnijem prepoznavanju identiteta i boljem definiranju odgovornosti unutar laboratorijskih timova. Podržavam prepoznavanje potrebe za specijalističkim usavršavanjem prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Podržavam jasno definiranje zdravstveno-laboratorijskih tehničara kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
54.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam zakonske izmjene koje medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti daju potpuni zakonodavni okvir što će unaprijediti kvalitetu zdravstvene zaštite i strukturno unaprijediti organizaciju zdravstvenog sustava. Iznimno je važno da se rad magistara medicinsko - laboratorijske dijagnostike primjereno valorizira. Smatram nužnim izmjeniti dio teksta Prijedloga zakona, a posebice članak 31. kako bi izmjene bile stručno i terminološki ispravne te usklađene sa stvarnom organizacijom medicinsko - laboratorijske djelatnosti. Petra Medač Čorak, univ.mag.med.lab.diag. Društvo magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike Hrvatske udruge labortorijske medicine Sindikat Zajedno	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
55.	**KARLA BABIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
56.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
57.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam zakon u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
58.	**DANIJELA SVILIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
59.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! Popularnost:	
60.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
61.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
62.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam zakon.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
63.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
64.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam da se ovim Zakonom priznaju i odgovarajuće vrednuju obrazovanja koja je omogućila i odobrila sama Republika Hrvatska, uključujući obrazovanje stečeno završetkom studija Medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MLD). Smatram da nije prihvatljivo da studenti koji su upisali službeno odobrene studijske programe, danas snose posljedice zbog neusklađenosti obrazovnog sustava i zdravstvene regulative. Ako je država omogućila određeno obrazovanje, onda mora preuzeti odgovornost i za osobe koje su to obrazovanje završile. Njihova kvalifikacija mora biti jasno priznata, a njihov položaj u zdravstvenom sustavu uređen. Kao magistra medicinske biokemije želim posebno naglasiti da zdravstveno-laboratorijske tehničare i prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike smatram iznimno važnim i vrijednim dijelom zdravstvenog sustava. Njihov je rad često nedovoljno vidljiv i prepoznat, iako bez njih laboratorijska dijagnostika nije moguća. Smatram potpuno opravdanim da prvostupnici, a osobito magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, mogu napredovati unutar svoje struke i, kada za to ispunjavaju propisane uvjete, preuzimati odgovarajuće stručne i organizacijske funkcije, uključujući funkcije glavnih tehničara odjela ili zavoda. Međutim, upravo zato smatram nužnim vrlo jasno reći ono što se u ovoj raspravi ne smije izgubiti: priznavanje magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne znači i ne smije značiti izjednačavanje magistra MLD-a s magistrom medicinske biokemije. To nisu dvije varijante iste profesije. Riječ je o različitim obrazovnim putevima, različitim studijskim programima, različitim kompetencijama i različito definiranim profesionalnim odgovornostima. Posebno smatram pogrešnim argument prema kojem bi se različite zdravstvene profesije trebale izjednačavati zato što na kraju obrazovanja imaju isti akademski stupanj i jednak broj ECTS bodova. „Magistar = magistar“ nije pravilo koje može funkcionirati u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Jednaka razina kvalifikacije u Hrvatskom kvalifikacijskom okviru ne znači jednakost zdravstvenih profesija. Jednak broj ECTS bodova ne znači jednakost kompetencija. Akademski naziv ne može biti zamjena za sadržaj obrazovanja, a praktično iskustvo ne može biti zamjena za formalno obrazovanje druge regulirane zdravstvene profesije. Studij Medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu jest integrirani sveučilišni studij u trajanju od pet godina i 300 ECTS bodova. Riječ je o redovitom studiju koji je organiziran kao kontinuirano, intenzivno i zahtjevno obrazovanje kroz deset semestara koji kontinuirano upisuju samo najbolji učenici u RH. Obrazovanje u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike također može obuhvatiti ukupno pet godina i 300 ECTS bodova – tri godine prijediplomskog studija (180 ECTS) i dvije godine diplomskog studija (120 ECTS) sa znanto nižim ulaznim kriterijima i postignućima. Upravo zato činjenica da oba obrazovna puta završavaju s 300 ECTS bodova ne može biti argument da su ta dva obrazovanja jednaka. 300 ECTS i 300 ECTS NE ZNAČI iste kompetencije. To bi bilo jednako kao tvrditi da su dvije potpuno različite zdravstvene profesije iste zato što su njihovi studiji jednako dugi. U zdravstvu to jednostavno nije moguće. Pri tome je potrebno uzeti u obzir i način studiranja. Redoviti integrirani studij Medicinske biokemije nije organiziran kao studij uz puno radno vrijeme. Njegova struktura podrazumijeva kontinuiranu nastavu, laboratorijske vježbe, seminare, praktičnu nastavu i intenzivno studentsko opterećenje tijekom svih pet godina. S druge strane, izvanredni studij upravo je organiziran tako da omogućuje studiranje osobama koje već rade i imaju druge profesionalne obveze stoga nije ozbiljno tvrditi da je obrazovni put osobe koja pet godina svakodnevno pohađa intenzivan redoviti studij jednak obrazovnom putu koji je organiziran tako da se može istodobno raditi u punom radnom vremenu i studirati. Ako se želi uspoređivati obrazovanje, onda se mora uspoređivati cijeli obrazovni put, a ne samo završna brojka na diplomi. Treba gledati sadržaj studija, ulazne uvjete, način izvođenja nastave, kontinuitet obrazovanja, vrstu i količinu praktične nastave, laboratorijske kompetencije, ishode učenja i odgovornosti koje proizlaze iz završene kvalifikacije. Ne može se uzeti samo broj ECTS. To nije način na koji se profesionalne kompetencije utvrđuju u zdravstvu. Još je problematičniji argument da se MLD i medicinska biokemija trebaju izjednačiti zato što na MLD studiju određene predmete predaju specijalisti medicinske biokemije, hematologije, citologije i drugih područja. Činjenica da određeni predmet predaje stručnjak određene profesije ne znači da osoba koja je taj predmet slušala stječe kompetencije te profesije. U obrazovanju zdravstveno-laboratorijskih tehničara ili medicinskih sestara i drugih zdravstvenih studija Anatomiju mora predavati doktor medicine. Znači li to da su medicinske sestre ili zdravstveno-laboratorijski tehničari time stekli kompetencije liječnika iz anatomije? Naravno da ne. Po istoj logici, činjenica da specijalist medicinske biokemije predaje određeni predmet studentima MLD-a ne pretvara studente MLD-a u medicinske biokemičare kao ni u mikrobiologe, citologe, transfuziologe slušajući nastavu liječnika specijalista te grane. Predavač nije profesija studenta. Sadržaj pojedinog predmeta nije isto što i cjelokupno obrazovanje za određenu reguliranu zdravstvenu profesiju. Ne dovodim pritom ni najmanje u pitanje znanje i iskustvo pojedinih magistara MLD-a. Naprotiv, osobno poznajem kolege koji su iznimno kvalitetni stručnjaci i imaju veliko znanje u mikrobiologiji, hematologiji, citologiji i drugim područjima laboratorijske medicine. Mnogi od njih iza sebe imaju i desetljeća rada u laboratoriju. Takvo iskustvo treba cijeniti. Ali stručno iskustvo nije isto što i formalno obrazovanje. Medicinska sestra koja dvadeset godina radi na jednom odjelu može u praktičnom smislu znati više o svakodnevnom funkcioniranju tog odjela nego liječnik koji je tek završio fakultet i upravo započinje specijalizaciju. Radiološki tehnolog s dvadeset godina iskustva može imati ogromno	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	praktično znanje o određenim postupcima koje mladi liječnik na početku specijalizacije tek uči. To nitko ne osporava. Ali nitko razuman iz toga neće zaključiti da je medicinska sestra time postala liječnica ili da je radiološki tehnolog postao radiolog. Isto mora vrijediti i u laboratorijskoj medicini. Također ako se magistrama sestrinstva omogući šesta godina studija dali će one biti liječnice? 360 ECTS= 360 ECTS? Pojedinac može svojim iskustvom biti iznimno kompetentan u određenom području i može imati više praktičnog znanja od mlađeg kolege druge profesije. To je normalan dio svakog zdravstvenog sustava. Ali profesionalne ovlasti ne mogu se određivati subjektivnim osjećajem pojedinca da je dovoljno kompetentan. Ne možemo imati sustav u kojem će netko na temelju dugogodišnjeg iskustva reći da može voditi laboratorij i iz toga izvoditi pravo da zaista bude formalno odgovoran za laboratorij, neovisno o zakonski propisanim uvjetima. Zdravstvo je područje u kojem se radi o ljudskim životima. Upravo zato profesionalne odgovornosti moraju biti jasno definirane, a kompetencije vezane uz formalno obrazovanje, licencu i zakonom utvrđene uvjete. To nije pitanje hijerarhije vrijednosti ljudi. To je pitanje odgovornosti. Smatram da kvalitetan zdravstveni sustav može funkcionirati samo kada liječnici, medicinski biokemičari, farmaceuti, magistri MLD-a, prvostupnici, tehničari, medicinske sestre i ostali zdravstveni radnici rade kao tim koji ima glavu i rep. Ali tim ne znači da su svi članovi tima međusobno zamjenjivi. Ravnopravnost zdravstvenih profesija ne znači njihovu istovjetnost. Smatram da upravo novi Zakon treba konačno prekinuti višegodišnje tenzije i nedoumice oko statusa magistara MLD-a. Treba ih priznati, profesionalno vrednovati i omogućiti im napredovanje unutar njihove struke. Ali istodobno mora jasno reći gdje prestaju njihove kompetencije i gdje počinju kompetencije druge regulirane zdravstvene profesije. Ako se u budućnosti pojavi nedostatak voditeljskog kadra u pojedinim laboratorijima ili sredinama, taj problem treba rješavati kao i svaki drugi problem nedostatka zdravstvenih djelatnika – povećanjem atraktivnosti radnih mjesta, mogućnostima napredovanja, stipendiranjem, stambenim i drugim poticajima te organizacijskim rješenjima. Nedostatak kadra ne može biti razlog za brisanje granica između zdravstvenih profesija. U tom smislu želim posebno pohvaliti dosadašnje aktivnosti Ministarstva zdravstva usmjerene na povećanje dostupnosti zdravstvene zaštite, među kojima smatram vrlo dobrim primjerima upravo razvoj mobilnih ambulanti i mobilnih ljekarni. Takvi modeli pokazuju da se problem nedostatka zdravstvenih usluga i kadra može rješavati organizacijskim i sustavnim mjerama, bez relativiziranja zakonski propisanih zdravstvenih profesija. Stanovnicima ruralnih, otočnih i drugih slabije dostupnih područja zdravstvena se usluga približava, a pritom se i dalje osigurava da u tim sustavima rade zdravstveni radnici koji za svoj posao imaju odgovarajuće zakonske kvalifikacije i ovlasti. Kada nedostaje liječnika, rješenje nije proglasiti drugu profesiju liječničkom. Kada nedostaje magistara farmacije, rješenje nije proglasiti drugu profesiju magistrima farmacije. Jednako tako, ako se u nekoj sredini pojavi nedostatak magistara medicinske biokemije, rješenje ne može biti izjednačavanje druge zdravstvene profesije s medicinskom biokemijom. Smatram da je upravo takav pristup Ministarstva ispravan i odgovoran: problem dostupnosti kadra rješavati mjerama za dostupnost kadra, a ne redefiniranjem profesija. Stoga podržavam da se magistrima MLD-a konačno osigura jasno zakonsko priznanje njihovog obrazovanja i odgovarajući profesionalni položaj. Podržavam i njihovo pravo na profesionalni razvoj, odgovarajuće vrednovanje, napredovanje i preuzimanje funkcija za koje su svojim obrazovanjem i iskustvom kompetentni, po uzoru na magistre sestrinstva. Ali ne podržavam pokušaj da se to pravo ostvaruje kroz tezu da su medicinska biokemija i MLD ista profesija samo zato što oba obrazovna puta mogu ukupno imati pet godina i 300 ECTS bodova.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	MLD ne mora biti „druga medicinska biokemija“ da bi bio priznat, cijenjen i dobro uređen. Upravo suprotno – smatram da će MLD kao struka biti snažniji tek kada se jasno definira njegov vlastiti profesionalni identitet, vlastite kompetencije, odgovornosti i područje rada. Vjerujem da većina kolega magistara MLD-a upravo to i želi: biti priznati kao stručnjaci svoje profesije, biti odgovarajuće vrednovani i sudjelovati u radu zdravstvenog tima. To u potpunosti podržavam. Ono što smatram neprihvatljivim jest pokušaj da se različiti studiji i različite regulirane zdravstvene profesije izjednače na temelju akademskog naziva, ukupnog broja ECTS bodova ili dugogodišnjeg radnog iskustva. Akademski naziv nije profesija. Ukupni ECTS bodovi nisu kompetencije. Radno iskustvo nije zamjena za formalno obrazovanje druge profesije. A potencijalni nedostatak kadra nije razlog za brisanje profesionalnih granica. Novi Zakon stoga treba omogućiti ono što je pravedno prema magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike – priznanje njihovog obrazovanja i odgovarajuće mjesto u zdravstvenom sustavu – ali istodobno jasno zaštititi profesionalne kompetencije, odgovornosti i granice svih drugih zdravstvenih profesija. Samo tako možemo završiti dugogodišnje podjele i izgraditi zdravstveni sustav u kojem će svaka struka biti dovoljno cijenjena da ne mora dokazivati svoju vrijednost time što se proglašava jednakom drugoj struci.	
65.	**MARIJA KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
66.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
67.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Smatram da je potrebno revidirati pojedine članke kako bi se nedvojbeno definirale i razdvojile kompetencije magistara laboratorijske dijagnostike i magistara medicinske biokemije, umjesto da se njihovo tumačenje prepušta slobodnoj interpretaciji pojedinaca. Treba biti jasno tko smije izvesti pojedini postupak, tko ga verificira i stručno interpretira, tko donosi dijagnostički zaključak i tko za njega odgovara, te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Iza sličnog akademskog naziva stoje neosporive razlike. Sami se fakulteti ne mogu uspoređivati jer postoje razlike u studijskim programima, ali i u uvjetima upisa na pojedine studije. Ulazne kompetencije studenata potrebne za upis na Farmaceutsko-biokemijski fakultet znatno su veće od onih potrebnih za upis na sveučilišni prijediplomski i diplomski Studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike. To potvrđuju i rezultati državne mature, iz kojih je evidentno da Farmaceutsko-biokemijski fakultet upisuju učenici s najboljim rezultatima na razini države. Također, razlike u studijskim programima rezultiraju različitim izlaznim kompetencijama, a to se izravno odražava na kvalitetu rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima i, posljedično, na kvalitetu pružanja zdravstvene zaštite pacijentima.	
68.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
69.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
70.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara medicinsko - laboratorijske dijagnostike koji su se do sada pokazali kao visoko kvalificirani kadar sto se pokazalo i u Covid pandemiji. Čitajući ove komentare dolazi se do zaključka kako medicinski biokemičari već godinama opstruiraju napredak struke i priznavanje visoko obrazovanog kadra MLD-e, a da se pritom zatvaraju laboratoriji diljem države i time se ograničava osnovna dijagnostika pacijentima. Paralelno sa time medicinski biokemičari su zaposleni na fakultetima zdravstvenih studija gdje sudjeluju u	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	izobrazbi MLD kadra kojeg po završetku obrazovanja ne priznaju. Shodno tome trebali bi napustiti fakultete na kojima predaju, zarađuju novac, grade akademsku karijeru (docenture i profesure)….pametnom dosta o kakvom profilu kadra i ljudi se radi,, a sve pod krinkom za dobrobit pacijenata	djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
71.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
72.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
73.	**TAMARA BEZEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam nacrt zakona, posebno članke 29, 30, 31, 35,36, 38 i 75. Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
74.	**MARINA BAKULA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje izmjena i dopuna Zakona o djelatnostima u zdravstvu kojima će se konačno jasno nakon deset godina definirati i pravno priznati status magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike. Do ove napokon donesene odluke visokoobrazovani zdravstveni djelatnici stjecali su ovu kvalifikaciju, obavljali složene i ključne poslove u medicinskim laboratorijima neprepoznati u zakonskim okvirima. Zakonsko definiranje njihovih kompetencija, odgovornosti, složenosti poslova i konačno pripadajućim koeficijentom nije samo pitanje pravednog priznavanja stečene kvalifikacije	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nego i nužan preduvjet za kvalitetan, siguran i održiv sustav. Stoga smatram kako je potrebno bez daljnje odgode ravnopravno, jasno i konačno uvrstiti u Zakon o djelatnostima u zdravstvu uz svu štetu koju su magistri medicinsko laboratorijske dijagnostike pretrpjeli kroz godine nepriznavanja njihove visokoobrazovane kvalifikacije. Napokon!	djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
75.	**ENA PEŠUT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Upotpunosti podrzavam novi Zakon o djelatnostima u zdravstvu, a posebno dio koji se odnosi na medicinsko laboratorijsku djelatnost. Napokon se jasnije definiraju naše kompetencije i odgovornosti, što podiže kvalitetu kompletne zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
76.	**LEANA TOMINIĆ ZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, posebno uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
77.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam novi zakon.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
78.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
79.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
80.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti. Zakon nije jedini pravni akt kojim se uređuje određeno područje niti može sadržavati iscrpan opis svakog pojedinačnog postupka i svake moguće situacije. Zakonske odredbe trebaju postaviti jasan pravni okvir, dok se njihova detaljnija razrada provodi pravilnicima i drugim podzakonskim aktima, kao što se to radilo i dosad. PRIMJER, čak i uz odobrenje za samostalan rad i u potpunosti isti članak zakona koji se predlaže ovim zakonom te i trenutno vrijedi, laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike pohađali su tečaj iz transfuzijske medicine na Hrvatskom zavodu za transfuzijsku medicinu sukladno Pravilniku o prostoru, stručnim radnicima i medicinsko-tehničkoj opremi za obavljanje djelatnosti planiranja, prikupljanja i testiranja krvi te proizvodnje, čuvanja raspodjele odnosno izdavanja krvnih pripravaka (NN 41/10) koji nalaže: Za samostalno obavljanje poslova u dežurnoj službi, radnici srednje stručne spreme I prvostupnici moraju imati potvrdu o završenoj edukaciji iz transfuzijske medicine. Stoga ne smatram potrebnim da se svaka granica, postupak ili pojedinost doslovno navodi u samom Zakonu. Takav pristup nije uobičajen ni u drugim zakonima, a zakonski bi tekst učinio nepotrebno opširnim, krutim i teško primjenjivim. Taksativni tekst Zakona pišu pravnici, mi to nismo i nećemo valjda i pisanje zakona smatrati svojom kompetencijom? Nadalje, ne razumijem izraženu „zabrinutost" medicinskih biokemičara zbog navođenja specijalističkog usavršavanja iz citodijagnostike, osobito jer je takav oblik usavršavanja dogovoren upravo u suradnji sa liječnicima i liječničkim društvom iz područja citologije. Slične inicijative postoje i u drugim područjima medicinsko-laboratorijske djelatnosti, pri čemu su neke pokrenute na inicijativu odgovarajućih liječničkih stručnih društava, a neke na inicijativu Hrvatske komore zdravstvenih radnika. Paradoksalno, upravo ova konkretna je krenula od liječnika. Nije riječ o postupcima koji se dogovaraju bez sudjelovanja relevantnih struka, nego o stručnom i formalno uređenom prijenosu jasno određenih kompetencija. Iz terminologije predloženog Zakona jasno proizlazi da je riječ o specijalističkom usavršavanju prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a NE o liječničkim specijalizacijama ili specijalizacijama medicinskih biokemičara ili uopće specijalizacijama za magistre medicinsko laboratorijske dijagnostike. Stoga ne vidim opravdan razlog da se u komentarima ta dva potpuno različita oblika stručnog usavršavanja poistovjećuju ili da se stvara dojam kako se ovim odredbama zadire u tuđe specijalizacije. Sva ova tematika mnogo puta je objašnjena na svim oblicima okruglih stolova i predstavljanja Zakona, nazalost smatram da ste namjerno dovedeni u zabludu od vodstva Hrvatske komore medicinskih biokemičara kojima nije bilo u interesu ili nisu htjeli vam detaljno predstaviti uopće o čemu se pričalo na radnoj skupini i što je cilj ovog Zakona. Podržavam stručni nadzor Komore jer ga ne treba promatrati kao napad na bilo koju profesiju, nego kao mehanizam zaštite zakonitosti rada, zdravstvenih radnika i, prije svega, sigurnosti pacijenata. Njegova je svrha zaštititi zdravstvene radnike od obavljanja poslova izvan njihovih kompetencija i ovlasti, pravodobno utvrditi nepravilnosti te osigurati jasnu stručnu odgovornost i odgovarajuću kvalitetu zdravstvene zaštite. Upravo su dosadašnje poteškoće u utvrđivanju stvarnog broja laboratorija koji ne ispunjavaju propisane organizacijske i stručne uvjete pokazale potrebu za jasnijim zakonskim uređenjem nadzora. Radi potpune transparentnosti smatram važnim istaknuti da je više od deset podnositelja komentara povezano s privatnim medicinsko-biokemijskim laboratorijima kao njihovi osnivači, nositelji koncesije, voditelji ili zaposlenici. Javno dostupni podaci pokazuju da pojedini od tih poslovnih subjekata ostvaruju znatne godišnje prihode, a neki i značajnu dobit (u stotinama tisuća pa sve do milijuna, javno dostupno). U komentarima je i značajan broj medicinskih biokemičara koji uopće ne rade u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti već su svoje mjesto našli na mikrobiologiji, zavodima za javno zdravstvo, odjelima za hranu, vodu i okoliš, nutricionizmu, serologiji, transfuziologiji, farmakologiji, genetici i mnogim drugim laboratorijima. Naravno, ta činjenica nikome ne oduzima pravo na sudjelovanje u javnom savjetovanju niti sama po sebi obezvrjeđuje iznesene argumente. Međutim, predstavlja relevantnu okolnost pri procjeni mogućeg profesionalnog ili financijskog interesa za zadržavanje postojećeg modela organizacije	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske djelatnosti i jasniji uvid zašto godinama HKMB ne želi pružiti podršku niti ulaženju u ijednu drugu laboratorijsku djelatnost već namjerno zadržavaju restriktivne odredbe zakona i propisa od kojih su neki stari i preko 20 godina. Zanimljivo, jako puno poslova i kompetencija koje medicinski biokemičari ovdje navode kao isključivo njihovu nadležnost sada spominju biolozi u zdravstvu da upravo oni rade. Slijedom toga, tko ovdje govori istinu a tko ne? Gdje su navedeni postupci da biolozi vode laboratorije, ovjeravaju nalaze, validiraju i uvode metode, tumače nalaze, u kojem točno Zakonu? Zašto su na meti upravo mag. MLD a ne biolozi iako vidimo da imaju puno puno veće apetite i zauzimaju već rukovodeća mjesta (nemam ništa protiv, i oni su sudionici sustava)? Zato što biolozi nemaju Komoru, pa trenutno ne slove kao prava opasnost. Kolege biolozi, budite sigurni da ćete biti, onog dana kad Komoru i dobijete. Medicinske biokemičare, a osobito specijaliste medicinske biokemije, smatram iznimno važnim i u mnogim segmentima trenutačno nezamjenjivim dijelom zdravstvenog sustava. Zbog toga mi je žao što se stručna rasprava udaljila od sadržaja predloženih odredbi i (opet) pretvorila u sukob među profesijama. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike ovim Zakonom ne preuzimaju položaj ni specijalističke kompetencije medicinskih biokemičara, nego se napokon prepoznaju kao jedan od legitimnih dionika laboratorijskog sustava, u skladu sa svojim obrazovanjem i kompetencijama. Ograničavanje odredbi ovog zakona direktno utječe na druge laboratorijske djelatnosti u kojima posljedično neće moći doći do uspostave pravedne podjele posla između liječnika i MLD-ovaca, što u konačnosti poništava i svrhu ovog Zakona, a to je djelomično rasttерećenje liječnika pogotovo u SVIM manjim hrvatskim gradovima koji se bore sa ozbiljnim nedostatkom kadra. To potvrđuje i činjenica da nije predviđeno ni da se izjednačimo čak ni prema koeficijentima radnih mjesta, a kamoli prema opsegu ovlasti i odgovornosti specijalista medicinske biokemije, a specijalizacije su predmet razgovora isključivo za prvostupnike. O SVEMU OVOME je HKMB iznimno dobro obavještena, ali vam takve informacije izgleda namjerno prešućuju, kako bi ostali spremni sudjelovati u njihovim dugogodišnjim borbama za koncesije i prevlast na tržištu rada. Dovoljno je pogledati koliki je lobi vaših kolega iz primarne pa su u relativnom kratkom roku 2 predsjednika Komore privatni koncesionari naspram toliko uglednih imena poput profesorice Dunje Rogić, Mirjane Kardum Paro, Anamarije Šimundić, profesora Maria Štefanovića i sličnih koji zasigurno imaju puno više za ponuditi kao čelna osoba tako važne institucije.	
81.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara medicinsko - laboratorijske dijagnostike koji su se do sada pokazali kao visoko kvalificirani kadar sto se pokazalo i u Covid pandemiji. Čitajući ove komentare dolazi se do zaključka kako medicinski biokemičari već godinama opstruiraju napredak struke i priznavanje visoko obrazovanog kadra MLD-e, a da se pritom zatvaraju laboratoriji diljem države i time se ograničava osnovna dijagnostika pacijentima. Paralelno sa time medicinski biokemičari su zaposleni na fakultetima zdravstvenih studija gdje sudjeluju u izobrazbi MLD kadra kojeg po završetku obrazovanja ne priznaju. Shodno tome trebali bi napustiti fakultete na kojima predaju, zarađuju novac, grade akademsku karijeru (docenture i profesure)….pametnom dosta o kakvom profilu kadra i ljudi se radi,, a sve pod krinkom za dobrobit pacijenata	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
82.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
83.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
84.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
85.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu, posebno jasno uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara MLD-a i osnivanje samostalne Komore. Smatram da je važno da se, nakon više od deset godina obrazovanja magistara MLD-a, njihove stečene kompetencije i mogućnost samostalnog rada konačno jasno prepoznaju u zdravstvenom sustavu. Ne osporavajući kompetencije drugih zdravstvenih profesija, cilj je da MLD struka dobije jasno definirano i odgovarajuće mjesto u zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
86.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.Čl.30Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struciČl.31Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite.Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji.Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.Čl 36Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.cl.38Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije.Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstva RH.Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada.Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!).Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?)Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!)Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice.Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu.Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH.Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije.Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite.Zato su ovdje magistri MLD bitni.Hoćemo, želimo, znamo, možemo!	
87.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
88.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, uz poseban osvrt na uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Smatram da je Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu važan čimbenik daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
89.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
90.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke, osnivanje zasebne komore i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
91.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
92.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	Primljeno na znanje
93.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
94.	**ENA LIBER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Upotpunosti podrzavam novi Zakon o djelatnostima u zdravstvu, a posebno dio koji se odnosi na medicinsko laboratorijsku djelatnost. Napokon se jasnije definiraju naše kompetencije i odgovornosti, što podiže kvalitetu kompletne zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
95.	**ENA LIBER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
96.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
97.	**NEVENA JOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
98.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
99.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona! Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
100.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Poštovani, u potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
101.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PODRŽAVAM!!! U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
102.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Slažem se s prijedlogom zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
103.	**MIRTA BAĆANI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam, kao hitan postupak, da se u Zakon uvrste magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao visokoobrazovani stručnjaci sposobni svojim kompetencijama pridonijeti radu u kliničkim i biokemijskim laboratorijima. Itekako su sposobni provoditi složene i zahtjevne analize uzoraka, pripreme uzoraka za analizu, citološke, patohistološke, imunohematološke te biokemijske postupke provoditi bilo ručno bilo automatski i to je neprepoznato. Trenutno, sve razine obrazovanja rade isti posao na odjelima i sistematizacija je nepostojeća. Smatram da je svim magistrima diplomiranima prije donošenja zakona potrebno automatski i bez odgode ponuditi nove ugovore o radu sa zasluženim koeficijentom, ne zamarajući se brojem zaposlenih magistara u tom trenutku na odjelu. Također, magistarski koeficijent ne smije biti ponuđen samo osobama na voditeljskim pozicijama niti selektivno!! SVIMA ga je važno bez odgode uvažiti u onom trenutku u kojem Zakon bude izglasan. Magistri rade poslove poslove svih obrazovnih razina, a od njih se samo očekuje još i značajno više - da budu voditelji, pišu rasporede, validiraju metode i uređaje, pišu nabave; često neplaćeno, nepriznato i čisto uslužno "višim" organima. Vrijeme da se ta nepravda ispravi, te da sistematizacija bude pravedna prema svima. Činjenica je da nas u priznavanju, statusu, a nadasve plaći (i to nemilo!), nadilaze nezdravstvene struke u zdravstvu, koje društvo i ustanove cijene više i plaćaju značajno više samo za rad u prvoj smjeni. Ta je nepravda posebno vidljiva kada rad nepriznatih magistara, bez zasluženog koeficijenta, tek s turnusima i prekovremenim satima eventualno sustigne plaćenost nezdravstvenih djelatnika u zdravstvu. Vrijeme je da magistri MLD-a postanu ravnopravno priznati i plaćeni članovi multidisciplinarnih timova na odjelima.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
104.	**ENA MAIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Smatram da je ovaj Zakon važan i potreban korak za medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Ova je struka godinama važan, ali nedovoljno jasno prepoznat dio zdravstvenog sustava, posebno kada govorimo o magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Ovim se zakonom konačno jasnije definiraju kompetencije, odgovornosti i mjesto unutar zdravstvenog sustava. Posebno pozitivnim smatram osnivanje samostalne komore za zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti jer bi struka dobila prostor za samostalnije uređivanje vlastitih stručnih pitanja, standarda, kompetencija i daljnjeg profesionalnog razvoja. Također je važno što se zakonom prepoznaju magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike na razini njihove stečene kvalifikacije te se predviđa mogućnost specijalističkog usavršavanja. Naravno, sam zakon neće riješiti sve probleme s kojima se laboratorijska djelatnost susreće u praksi. Njegova stvarna vrijednost ovisit će i o tome kako će se pojedine odredbe provoditi u zdravstvenim ustanovama i na koji način će se stečene kompetencije odraziti na organizaciju rada i položaj zdravstvenih radnika. Prvi korak prema stručnijem pristupu pacijentima svakako je zakonski okvir koji profesiju jasno prepoznaje i daje joj mogućnost daljnjeg razvoja.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zbog toga ovaj prijedlog zakona podržavam, uz očekivanje da će se kroz daljnju provedbu dodatno unaprijediti položaj i profesionalna autonomija medicinsko-laboratorijske struke.	
105.	**ANTONELA JELEČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
106.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti izražavam podršku Nacrtu prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
107.	**DANIEL ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Naravno da podržavam donošenje zakona koje uređuje medicisjko labarotorijsku djelatnost, opogotovo nakon godina opstruiranja od strane medicinksih biokemičara, struke koja još samo kod nas postoji. Umjesto da se zakon donesen odavno i da se unaprjeđuje struka koja koja je polivalentna, omogućuje rad u svim vrstama laboratorija, kod nas je još čuva i njeguje prastare djelatnosti sa malom potrebom u realnom svijetu moderne medicine, gdje se ta struka svela na puko potpisivanje biokemijskih nalaza.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
108.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
109.	**ANA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Snažno podržavam donošenje predloženog Zakona, osobito činjenicu da se sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike konačno izrijekom prepoznaje u zakonskom okviru kao zdravstveni radnik, uz odgovarajuću razinu obrazovanja te uređeno pravo na samostalan rad u okviru stečenih stručnih kompetencija i izdanog odobrenja za samostalan rad. Navedeno predstavlja važan i dugo potreban iskorak za medicinsko-laboratorijsku djelatnost jer omogućuje jasnije prepoznavanje različitih razina obrazovanja, stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti. Posebno podržavam i osnivanje samostalne Komore medicinsko-laboratorijske djelatnosti te jasnije uređenje stručnog usavršavanja, licenciranja i profesionalnog razvoja struke. Istodobno smatram da je za punu i smislenu provedbu Zakona nužno njegovo donošenje pratiti usklađivanjem Uredbe o nazivima radnih mjesta, uvjetima za raspored i koeficijentima za obračun plaće u javnim službama te sistematizacija radnih mjesta zdravstvenih ustanova. Ako se sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike zakonski prepoznaje kao zdravstveni radnik diplomske razine obrazovanja, potrebno je omogućiti i odgovarajuća radna mjesta koja će vrednovati tu razinu obrazovanja, stečene kompetencije, složenost poslova i profesionalnu odgovornost. U protivnom postoji rizik da sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike bude prepoznat novim Zakonom, dok u praksi i dalje ne postoji odgovarajuće sistematizirano radno mjesto za njegovu razinu kvalifikacije te ostaje raspoređen i vrednovan na radnom mjestu predviđenom za prvostupničku razinu. Stoga smatram važnim da nakon donošenja Zakona pravodobno uslijedi usklađivanje navedenih propisa i općih akata zdravstvenih ustanova, kako bi zakonsko priznanje sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike dobilo svoju stvarnu primjenu u zdravstvenom sustavu. U cijelosti podržavam smjer predloženog Zakona i smatram da predstavlja značajan korak prema boljem prepoznavanju, uređenju i razvoju struke medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
110.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam sve odredbe koje su navedene, a tiču se ovog novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
111.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje zakona!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
112.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
113.	**MARIJA MANESTAR MARČELJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam izmjene zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
114.	**ROMANA HEROUT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam Nacrt Zakona, posebice u Člancima 29., 30., 31., 35., 36., 38. i 75. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati "sve" postupke koji se u njima provode. Važno je istaknuti kako medicinsko-biokemijsku djelatnost provode timovi čiji su voditelji magistri medicinske biokemije te kako je medicinsko-biokemijska struka uređena prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike je poželjna, ali pod voditeljstvom nadležnih službi i nositelja tima u okviru djelatnosti koju taj laboratorij obnaša. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo magistri medicinske biokemije, što i je propisano Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Komore mogu provoditi nadzor samo nad svojim članovima tj. nad djelatnosti za koju je nadležna.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
115.	**ZORAN IVEZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
116.	**ZORAN IVEZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
117.	**Melani Matovina** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Prijedlog Zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebice odredbe koje konačno u zakonodavni okvir Republike Hrvatske uvode magistre medicinsko laboratorijske dijagnostike i prepoznaju različite razine obrazovanja, kompetencija i odgovornosti. Budući da se dosta kliničkih odluka temelji na laboratorijskim nalazima, a razvoj molekularne dijagnostike i tehnologije iznimno povećava složenost rada, ovim se zakonom ispravlja dugogodišnji nepravedni izostanak vrednovanja visokoobrazovanih laboratorijskih stručnjaka. Predloženo rješenje usklađeno je s europskim trendovima te predstavlja ključan iskorak za unaprjeđenje hrvatskog zdravstva, osiguranje pouzdanosti dijagnostičkih rezultata i poticaj mladim generacijama. Lp	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
118.	**KRISTINA KOPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebno pozitivan stav relevantnih ustanova koje su prepoznale da su promjene bile prijeko potrebne, posebno u medicinsko laboratorijskoj djelatnosti koju čini malo manje od 4000 djelatnika kroz sva tri profila struke. Posebno podržavam uvođenje sveučilišnih magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
119.	**Katica Rubić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Zbog dugogodišnjeg opstrukcije neke djelatnosti su ostale bez stručnog kadra, u ovom slučaju su to citotehnolozi koji 13 godina nisu imali edukaciju. Hvala svima na trudu i prepoznavanju pravog problema u laboratorijskoj dijagnostici.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
120.	**ZORAN IVEZIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU U potpunosti podržavam prijedlog zakona, kao i njegov članak 31.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
121.	**ZORAN IVEZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona,i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
122.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Apsolutno podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, napose definiranju MLD kao integralni dio sustava zdravstvene zaštite RH.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
123.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije:	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
124.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju	**Primljeno na znanje** Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
125.	**MARINA STARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
126.	**Tamara Vukosavljević** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona o djelatnostima u zdravstvu te uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
127.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti se protivim predloženim izmjenama Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da predložena rješenja nisu u interesu zdravstvenih djelatnika niti unaprjeđenja zdravstvenog sustava te da pojedine odredbe mogu dovesti do dodatnih problema u praksi. U nastavku obrazlažem konkretne primjedbe na pojedine članke i ukazujem na poteškoće koje bi njihovo usvajanje moglo prouzročiti. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. -Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. -Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. -Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. -Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicinespecijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. -Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim)te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u	primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… -Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. -Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
128.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Očitovanje o prijedlogu izjednačavanja kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinske biokemije Smatram diskriminatornim komentare Admira Dilberovića kojima se glumcima, ekonomistima, automehaničarima i drugim građanima osporava pravo sudjelovanja u e-Savjetovanju. Ovo je javno savjetovanje namijenjeno svim građanima Republike Hrvatske, a relevantnost komentara ne određuje se zanimanjem autora, već činjenicama i argumentima koje iznosi. Sudionici koji su iznijeli svoje primjedbe upoznati su s činjenicama i kompetencijama potrebnima za obavljanje poslova medicinske biokemije te su svjesni razlika između kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MDL) i magistara medicinske biokemije. Stoga je omalovažavanje njihovih komentara na temelju zanimanja neprimjereno, a takve diskriminatorne komentare trebalo bi zanemariti kao nerelevantne za stručnu procjenu ovog prijedloga. Smatram da bi dodjeljivanje jednakih prava, ovlasti i razine odgovornosti magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistrima medicinske biokemije u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske, bez prethodnog usklađivanja obrazovnih programa i provjere stečenih kompetencija, moglo imati negativne posljedice za kvalitetu i sigurnost zdravstvenog sustava. Razlog tome nije osporavanje stručnosti niti vrijednosti magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, već činjenica da se radi o različitim studijskim programima koji ne osiguravaju istovjetan opseg znanja, kompetencija i odgovornosti. Opseg kompetencija zdravstvenog radnika mora biti utemeljen na njegovom formalnom obrazovanju, sadržaju studijskog programa, praktičnom osposobljavanju te dokazanim stručnim kompetencijama. Usporedbom kurikuluma studija medicinske biokemije i studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike vidljivo je da studij medicinske biokemije, obuhvaća širok spektar temeljnih i kliničkih područja potrebnih za samostalno stručno upravljanje procesima u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, što se ne ostvaruje tijekom studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Poseban naglasak pritom treba staviti na područja kao što su klinička biokemija, analitička kemija, instrumentalne analitičke metode, metabolizam, farmakologija, toksikologija, imunokemija, molekularne metode, laboratorijska medicina, kontrola kvalitete te interpretacija laboratorijskih rezultata u kliničkom kontekstu. Razlika u opsegu i dubini obrazovanja nije samo formalna, nego ima izravan utjecaj na kompetencije potrebne za upravljanje laboratorijskim procesima i donošenje stručnih odluka u kliničkoj praksi. Upravo je zbog toga potrebno jasno razlikovati razinu kompetencija pojedinih zdravstvenih profesija, osobito kada se predlaže njihovo izjednačavanje u pogledu prava, ovlasti i odgovornosti. Posebno problematičnim smatram područje koagulacije. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima i sudjelovati u izvođenju laboratorijskih pretraga	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	iz područja koagulacije, iako njihovo prethodno formalno obrazovanje ne mora sadržavati znanja i kompetencije iz tog područja u opsegu potrebnom za preuzimanje odgovornosti koje proizlaze iz vođenja medicinsko-biokemijskog laboratorija. Stoga je potrebno postaviti pitanje na kojoj se osnovi može smatrati da dvije profesije imaju jednake kompetencije i mogu preuzimati jednaku razinu stručne odgovornosti ako nisu prošle istovjetno obrazovanje i osposobljavanje. Stoga smatram da se pitanje izjednačavanja ne bi trebalo rješavati administrativnim priznavanjem jednakih prava bez prethodne objektivne procjene kompetencija. Ako se želi postići izjednačavanje profesionalnih prava i odgovornosti, potrebno je prethodno osigurati izjednačavanje relevantnih kompetencija. U konačnici, pitanje ne bi trebalo biti koja je profesija „važnija“, već jesu li osobe koje preuzimaju istu razinu profesionalne odgovornosti stekle usporediva znanja, vještine i kompetencije. U zdravstvenom sustavu kriterij moraju biti sigurnost pacijenta, kvaliteta laboratorijske dijagnostike i dokaziva stručna osposobljenost, a ne samo akademski stupanj odnosno naziv stečene kvalifikacije. Izjednačavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike s magistrima medicinske biokemije stoga bi, ako se provodi, trebalo biti moguće tek nakon objektivne procjene razlika između studijskih programa te osiguravanja dodatnog obrazovanja i provjere svih kompetencija koje su potrebne za obavljanje poslova medicinske biokemije. Takvo bi rješenje bilo moguće ostvariti, primjerice, polaganjem odgovarajućih razlikovnih predmeta između studija medicinske biokemije i medicinsko-laboratorijske dijagnostike, uz odgovarajuće stručno osposobljavanje i provjeru stečenih kompetencija. Na taj bi se način osiguralo da osobe kojima se dodjeljuju jednake ovlasti doista posjeduju i jednake kompetencije potrebne za siguran rad u zdravstvenom sustavu.	
129.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu po mojemu mišljenju nikako nije prihvatljiv iz nekoliko razloga koji se odnose na izjednačavanje struke magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinske biokemije : sigurnost pacijenata - Nije jasno definirano tko je ovlašten izvesti pojedini postupak, tko ga verificira i stručno interpretira, tko donosi dijagnostički zaključak i tko za njega odgovara. te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor što može biti vrlo opasno za pacijente. Činjenica da se MLD može studirati izvanredno, dovoljno govori o problematičnosti i opasnosti u izjednačavanju sa strukom magistra medicinske biokemije po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. pravna nedefiniranost i sigurnost - prijedlog zakona ne utvrđuje jasno gdje završava izvođenje laboratorijskog postupka i sudjelovanje u timu, a počinju stručna validacija, interpretacija, donošenje dijagnostičkog zaključka i profesionalna odgovornost nositelja medicinsko-biokemijske odnosno liječničke djelatnosti te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor što može biti vrlo opasno za pacijente. preklapanje nadzora i kontrole - prijedlog zakona stvara dvije moguće osnove licenciranja i dva potencijalno preklapajuća režima komorskog nadzora nad istom djelatnošću.načelo pravednosti- Potrebno je usporediti tražene razine na maturi i uvjete upisa za upis u studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, postignute rezultatate upisanih studenata na spoemnutim fakultetima (rezultati upisanih studenata na maturi 2025. : kemija na medicinskoj biokemiji FBF Zagreb 4,28, a na MLD Zagreb, Osijek, Split, Rijeka od 1,89 do 2,78; biologija na medicinskoj biokemiji FBF Zagreb 3,94, a na na MLD Zagreb, Osijek, Split, Rijeka od 2,22 do 2,67). Iz navedenoga se vidi da se radi o veoma različitim profilima studenata na FBF - medicinska biokemija i studenata na fakultetima MLD. Pri tom, nisam spomenula ogromnu konkurenciju pri upisima na FBF Zagreb pri čemu je potrebno naglasiti da se na ljetnom roku mature na studij medicinske biokemije upisuju studenti s	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	boljim rezultatima na maturi čak i od studenata koji upisuju studij farmacije na istom fakultetu. Činjenica da se MLD može studirati izvanredno, dovoljno govori o problematičnosti i opasnosti u izjednačavanju tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. degradiranje stručnosti i posljedice - Samo izjednačavanje struka magistara medicinske biokemije sa studentima koji završavaju MLD dovelo bi do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj, te dalje nesagledive posljedice na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. ugrožavanje struke magistara medicinke biokemije - Ako magistri MLD mogu samostalno raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, zašto ne mogu raditi samostalno i u patološkim, citološkim, genetičkim, mikrobiološkim, transfuziološkim, serološkim i dr. laboratorijima ili se ovdje radi o tome na je najlakše uzurpirat "djelokrug i prostor rada" znatno malobrojnijih magistara medicinske biokemije od primjerice liječničkog?Zaključak: Smatram da bi dodjeljivanje jednakih prava, ovlasti i razine odgovornosti magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistrima medicinske biokemije u zdravstvenom sustavu RH, bez prethodnog usklađivanja kako obrazovnih programa tako i specijalističkih ispita, moglo imati negativne posljedice za kvalitetu i sigurnost zdravstvenog sustava. Napomena: ECTS bodovi označavaju količinu uloženog truda i vremena, ali kvaliteta, sadržaj znanja i profesionalne kompetencije su zakonski i praktično različiti.Pokušaj rješavanja problema nedostatka medicinskog kadra u određenim regijama kroz zakonsko izjednačavanje struka s bitno različitim obrazovnim programina i ishodima učenja (medicinska biokemija naspram medicinsko-laboratorijske dijagnostike) stručno je i pravno neutemeljen. Geografska pripadnost pacijenta ne smije određivati razinu kvalitete njegove medicinske skrbi, a deficit kadra mora se rješavati stimulativnim mjerama, a ne redukcijom standarda struke i ugrožavanjem javnozdravstvenog sustava. Osim toga, drugi visoko obrazovani stručnjaci su također deficitarni u takvim regijama pa se ne pronalaze rješenja u degradaciji struke. Često je mladim stručnjacima zapošljavanje u tim područjima RH jedino moguće pri izlasku na tržište rada.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
130.	**TAJANA CRNIĆ MARČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U cijelosti podržavam donošenje Zakona o djelatnostima u zdravstvu, a osobito dio kojim se jasnije uređuje položaj zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti te se prepoznaju različite razine stečenog obrazovanja i njima pripadajuće stručne kompetencije. Smatram iznimno važnim da se nakon dugog razdoblja neusklađenosti između obrazovnog sustava i zakonskog uređenja zdravstvenih profesija ovim Zakonom napokon jasno prepoznaje i vrednuje viši stupanj obrazovanja, uključujući magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike, te da se njihove kompetencije, odgovornosti i djelokrug rada definiraju u skladu sa stečenom razinom kvalifikacije. Postojeće stanje, u kojem viša razina obrazovanja, dodatno stečena stručna znanja i kompetencije nisu bili odgovarajuće prepoznati u zakonskom okviru, dugoročno nije održivo niti poticajno za profesionalni razvoj zdravstvenih radnika. Suvremena medicinsko-laboratorijska djelatnost podrazumijeva primjenu sve složenijih dijagnostičkih metoda i tehnologija, samostalno donošenje stručnih odluka, upravljanje kvalitetom, sudjelovanje u znanstvenom i stručnom radu te preuzimanje značajne profesionalne odgovornosti. Stoga je nužno da zakonski okvir prati razvoj struke i obrazovanja. Jasno definiranje kompetencija prema razini obrazovanja važno je ne samo radi odgovarajućeg profesionalnog statusa zdravstvenih radnika, već i radi jasnog razgraničenja odgovornosti, sigurnosti pacijenata, kvalitete zdravstvene zaštite te stvaranja uvjeta za daljnji razvoj i zadržavanje visokoobrazovanih stručnjaka u zdravstvenom sustavu. Smatram da predloženi Zakon predstavlja važan i dugo očekivan korak prema suvremenijem, pravednijem i jasnije uređenom sustavu zdravstvenih profesija te podržavam njegovo donošenje.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
131.	**EMA ŽANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam izjednačavanje kompetencija između magistra medicinske biokemije i magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Ne osporavam vrijednost medicinsko-laboratorijske dijagnostike, ali njihov studijski program se ne može usporediti s programom medicinske biokemije. Kada se pogleda plan i program medicinsko laboratorijske dijagnostike vidi se da se biokemija održava samo jedu godinu, dok studij medicinske biokemije prolazi biokemiju od druge godine studija. Također, u programu medicinsko-laboratorijske dijagnostike se ne spominje koagulacija. Ovo smatram izrazito problematično jer se magistrima medicinsko laboratorijske dijagnostike omogućuje rad u medicinsko-biokemijskim laboratorijima i sudjelovanje u izvođenju laboratorijskih pretraga iz područja koagulacije, iako njihovo obrazovanje ne mora sadržavati znanja i kompetencije iz tog područja. Iz navedenog se vidi razlika u opsegu i dubini obrazovanja. Rezultat toga je veća kompetencija medicinskih biokemičara. Koliko god se ovim zakonom želi odati priznanje magistrima medicinsko-laboratorijskoj dijagnostici, toliko će on obezvrijediti magistre i studente medicinske biokemije. Medicinsko-biokemijska djelatnost je uređena posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti te smatram da ju je potrebno jasnije i preciznije razgraničiti od medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
132.	**PAULA ODAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podrzavam, napokon.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
133.	**GORDANA VUJNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona o definiranju medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
134.	**MARIJA BLAŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podrška	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
135.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam što se ovim Zakonom pokušava regulirati tko ima pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to već regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u čl. 38. st. 4. potrebno brisati. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. To svakako ne podržavam iz nekoliko razloga, ovdje ću navesti samo usporedbu ulaznih kompetencija za upis na studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	javno dostupnim podatcima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini od svih studijskih programa u Republici Hrvatskoj upravo su studenti upisani na studij medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu imali najviši prosjek ocjena iz srednje škole. Upisani studeni prve godine na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su upisani studenti medicinsko-laboratorijske dijagnostike iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split), 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split), 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz Matematike nisu usporedivi budući da se za upis na studij medicinske biokemije vrednuje viša razina Matematike, dok je za upis na studije MLD dovoljna osnovna razina. Uzevši u obzir samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Kada se još uzme u obzir činjenica da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Čak štoviše, tada bi magistri MLD bili izjednačeni s medicinskim biokemičarima po pitanju rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali bi imali i veće kompetencije od medicinskih biokemičara jer bi, za razliku od njih, mogli raditi i u brojnim drugim medicinskim laboratorijima. To bi dovelo do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj, a što sasvim sigurno ima svoje reperkusije na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. Također, ukoliko magistri MLD mogu samostalno raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, postavlja se pitanje zašto ne i u mikrobiološkim, transfuzijološkim, serološkim, patološkim, citološkim ili genetičkim?	
136.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Svi koji žele obavljati medicinsko-biokemijsku djelatnost slobodni su upisati i završiti studij medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu. Nema potrebe da se te ovlasti proširuju na medicinsko-laboratorijske djelatnike. To se ne može opravdati stanjem na tržištu rada gdje su tehničari i prvostupnici MLD-a znatno deficitarniji od medicinskih biokemičara. Čak kad i ne bi bilo tako, nedostatak medicinskih biokemičara ne može se kompenzirati smanjenjem kriterija za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti jednako kao što se nedostatak liječnika ne može kompenzirati davanjem liječničkih ovlasti magistrama sestrinstva.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
137.	**JASNA MAJSTOROVIĆ-REŽEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.31. Voditelje medicinsko-biokemijskog laboratorija definira Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, pa se ne mogu regulirati drugim propisom !Uvjeti za voditelja definirani su Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, te stoga Čl.31. treba brisati.Upitno je zašto se ne spominju i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (patoloških, mikrobioloških, citoloških), već samo voditelji medicinsko-biokemijskih laboratorija. Čl.38. U stavku (4) treba brisati "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, jer isto izdaje HKMB, te ga stoga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira zasebni zakon koji definira tko i kome daje odobrenje za samostalni rad.Ovim zakonom se ne može regulirati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj djelatnosti. Sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-biokemijskoj djelatnost.Čl. 75. Komora je nadležna za provođenje nadzora isključivo nad svojim članovima i to u djelatnosti nad kojom je nadležna, pa treba jasno definirati područje stručnog nadzora.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi članak 31. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
138.	**DIJANA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam nacrt!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge reglirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
139.	**DIJANA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam nacrt Zakona……. Podržavam potrebu suvremenog i jasnog zakonskog uređenja položaja svih zdravstvenih radnika obuhvaćenih ovim Zakonom, uključujući zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti, priznavanje postojećih razina njihova obrazovanja, pravo na profesionalni razvoj, stručno usavršavanje i odgovarajuću strukovnu organiziranost.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Međutim, upravo zato što se donosi novi Zakon kojim se želi cjelovito urediti položaj tih profesija, smatram da pojedine odredbe koje se odnose na medicinsko-laboratorijsku djelatnost zahtijevaju dodatno terminološko, sadržajno i pravno usklađivanje prije njegova donošenja. Priznavanje profesije i razine obrazovanja nije sporno. Sporno je ako iz zakonskog teksta nije moguće jasno utvrditi opseg poslova, kompetencija i stručne odgovornosti koji iz pojedine kvalifikacije proizlaze te njihov odnos prema drugim već reguliranim zdravstvenim djelatnostima. Laboratorijska medicina izrazito je multidisciplinarno područje u kojem sudjeluju različite zdravstvene profesije. Upravo zato potrebno je razlikovati područje rada, stečena znanja i vještine, profesionalne kompetencije i zakonske ovlasti. Činjenica da određeni studijski program uključuje nastavu iz nekog stručnog područja ili osposobljavanje za izvođenje pojedinih laboratorijskih metoda ne znači sama po sebi stjecanje cjelokupnih profesionalnih ovlasti zdravstvene djelatnosti kojoj to područje pripada. To načelo mora vrijediti jednako za sve zdravstvene profesije. Primjerice, tijekom studija medicinske biokemije stječu se znanja iz anatomije, patologije, mikrobiologije i drugih medicinskih područja, ali iz toga ne proizlazi pravo medicinskog biokemičara na obavljanje djelatnosti drugih zdravstvenih profesija. Jednako tako, zastupljenost medicinske biokemije, hematologije, patologije, mikrobiologije ili drugih područja u obrazovanju druge zdravstvene profesije sama po sebi ne znači stjecanje svih profesionalnih kompetencija i odgovornosti koje u tim područjima pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim profesijama. Profesionalne kompetencije ne mogu se određivati samo prema nazivu kolegija, broju semestara, broju ECTS bodova ili pojedinačnim metodama koje je zdravstveni radnik tijekom obrazovanja naučio izvoditi. One proizlaze iz ukupnosti obrazovanja i praktičnog osposobljavanja, ishoda učenja, stručnog odnosno specijalističkog usavršavanja te zakonski utvrđenog djelokruga i profesionalne odgovornosti pojedine zdravstvene profesije. Jednaka HKO razina ili jednak broj ECTS bodova stoga ne znače jednakost različitih kvalifikacija niti jednakost njihovih profesionalnih ovlasti. Pri usporedbi s drugim državama također je potrebno biti vrlo oprezan s tvrdnjama da određena profesija „postoji“ ili „ne postoji“ samo zato što se drukčije naziva. Nazivi zdravstvenih profesija, obrazovni putovi i podjela kompetencija u laboratorijskoj medicini razlikuju se među državama. Činjenica da se kvalifikacija ili područje stručnog rada koje u Republici Hrvatskoj nosi određeni naziv u drugim državama pojavljuje pod drugim nazivom ne znači da ta profesija ili odgovarajuće područje stručnog rada ne postoje. Isto tako, postojanje naziva poput Biomedical Scientist, Medical Laboratory Scientist ili srodnih naziva u drugim državama ne znači automatski jednakost obrazovanja, ishoda učenja, profesionalnih kompetencija ili ovlasti s hrvatskim kvalifikacijama. Međunarodna usporedivost treba se temeljiti na sadržaju obrazovanja, ishodima učenja, razini odgovornosti i regulatornom okviru, a ne samo na nazivu profesije ili prijevodu stručnog naziva. Jednako tako, međunarodni standardi kvalitete mogu određivati zahtjeve za kvalitetu i kompetentnost laboratorija, ali sami po sebi ne određuju kojoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji u Republici Hrvatskoj pripada određena profesionalna ovlast. Profesionalna ravnopravnost ne znači međusobnu zamjenjivost zdravstvenih profesija niti jednakost svih njihovih kompetencija. Cilj zakonskog uređenja trebao bi biti omogućiti svakoj profesiji da u punom opsegu koristi kompetencije stečene svojim obrazovanjem i stručnim usavršavanjem, ali uz jasno određene granice ovlasti i stručne odgovornosti. Jednako tako, činjenica da je dio odredbi preuzet iz prethodnog Zakona nije sama po sebi razlog da se njihova jasnoća, primjerenost i međusobna usklađenost ponovno ne preispitaju. Od donošenja prethodnog Zakona zdravstveni i obrazovni sustav značajno su se razvili, uvedene su nove razine obrazovanja i stručnog usavršavanja, razvijene su nove laboratorijske tehnologije i pretrage, a zahtjevi vezani uz kvalitetu, validaciju i verifikaciju metoda, sljedivost, kompetentnost osoblja, upravljanje rizicima i stručnu odgovornost postali su znatno složeniji. Posebno treba imati na umu da kontinuitet određene zakonske formulacije ne znači nužno i kontinuitet njezinih pravnih posljedica. Ako se ista formulacija u novom Zakonu povezuje s novim razinama obrazovanja, drukčije uređenim samostalnim radom, specijalističkim usavršavanjem, novom strukovnom Komorom i njezinim licenciranjem, njezin sadržaj	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	potrebno je ponovno procijeniti upravo u kontekstu tih novih pravnih učinaka. Svrha donošenja novog Zakona trebala bi stoga biti uklanjanje postojećih nejasnoća i prilagodba zakonskog okvira razvoju zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, obrazovanja, laboratorijske medicine, tehnologije i regulative, uz usklađivanje s postojećim propisima, a ne samo prenošenje ranijih formulacija u novi pravni okvir. Smatram posebno važnim da se rasprava o ovom Zakonu ne svede na međusobno osporavanje zdravstvenih profesija, njihove vrijednosti, obrazovanja ili doprinosa zdravstvenom sustavu. Pitanja nedostatka pojedinih zdravstvenih radnika, dostupnosti laboratorijske dijagnostike i održivosti zdravstvenog sustava legitimna su i važna pitanja, ali ih je potrebno rješavati sustavno, na temelju stvarnih potreba zdravstvenog sustava, jasno utvrđenih kompetencija, odgovarajućeg obrazovanja i stručne odgovornosti. Nedostatak kadra može biti razlog za promjenu organizacije zdravstvenog sustava i razvoj novih modela rada, ali ne može sam po sebi biti dokaz jednakosti različitih kvalifikacija i profesionalnih kompetencija. Cilj ovog Zakona ne bi trebao biti određivanje koja je profesija važnija niti stvaranje mogućnosti da jedna profesija preuzme ulogu druge, nego jasno urediti mjesto, kompetencije, odgovornost i mogućnosti profesionalnog razvoja zdravstvenih radnika koje Zakon obuhvaća, uz poštovanje djelokruga drugih reguliranih zdravstvenih profesija. U središtu zakonskog uređenja trebaju biti potrebe pacijenata i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske – dostupna, kvalitetna i sigurna laboratorijska dijagnostika, uz jasno određeno tko je za pojedini postupak, rezultat i stručnu odluku kompetentan i odgovoran. Cilj novog Zakona trebao bi biti smanjivanje prostora za različita tumačenja i međuprofesionalne prijepore, a ne njihovo stvaranje ili produbljivanje	
140.	**RENATA RADOVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). • Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
141.	**MAGDALENA ČVEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. • Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-	**Primljeno na znanje** Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. • Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. • U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. • Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. • Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. • Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) • Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). • Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… • U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). • Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. • Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. • Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. • Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. • Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. • Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	
142.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i	imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
143.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podrzavam nacrt zakona. Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja.	laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti"; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
144.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam potrebu suvremenog i jasnog zakonskog uređenja položaja svih zdravstvenih radnika obuhvaćenih ovim Zakonom, uključujući zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti, priznavanje postojećih razina njihova obrazovanja, pravo na profesionalni razvoj, stručno usavršavanje i odgovarajuću strukovnu organiziranost. Međutim, upravo zato što se donosi novi Zakon kojim se želi cjelovito urediti položaj tih profesija, smatram da pojedine odredbe koje se odnose na medicinsko-laboratorijsku djelatnost zahtijevaju dodatno terminološko, sadržajno i pravno usklađivanje prije njegova donošenja. Priznavanje profesije i razine obrazovanja nije sporno. Sporno je ako iz zakonskog teksta nije moguće jasno utvrditi opseg poslova, kompetencija i stručne odgovornosti koji iz pojedine kvalifikacije proizlaze te njihov odnos prema drugim već reguliranim zdravstvenim djelatnostima. Laboratorijska medicina izrazito je multidisciplinarno područje u kojem sudjeluju različite zdravstvene profesije. Upravo zato potrebno je razlikovati područje rada, stečena znanja i vještine, profesionalne kompetencije i zakonske ovlasti. Činjenica da određeni studijski program uključuje nastavu iz nekog stručnog područja ili osposobljavanje za izvođenje pojedinih laboratorijskih metoda ne znači sama po sebi stjecanje cjelokupnih profesionalnih ovlasti zdravstvene djelatnosti kojoj to područje pripada. To načelo mora vrijediti jednako za sve zdravstvene profesije. Primjerice, tijekom studija medicinske biokemije stječu se znanja iz anatomije, patologije, mikrobiologije i drugih medicinskih područja, ali iz toga ne proizlazi pravo medicinskog biokemičara na obavljanje djelatnosti drugih zdravstvenih profesija. Jednako tako, zastupljenost medicinske biokemije, hematologije, patologije, mikrobiologije ili drugih područja u obrazovanju druge zdravstvene profesije sama po sebi ne znači stjecanje svih profesionalnih kompetencija i odgovornosti koje u tim područjima pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim profesijama. Profesionalne kompetencije ne mogu se određivati samo prema nazivu kolegija, broju semestara, broju ECTS bodova ili pojedinačnim metodama koje je zdravstveni radnik tijekom obrazovanja naučio izvoditi. One proizlaze iz ukupnosti obrazovanja i praktičnog osposobljavanja, ishoda učenja, stručnog odnosno specijalističkog usavršavanja te zakonski utvrđenog djelokruga i profesionalne odgovornosti pojedine zdravstvene profesije. Jednaka HKO razina ili jednak broj ECTS bodova stoga ne znače jednakost različitih kvalifikacija niti jednakost njihovih profesionalnih ovlasti. Pri usporedbi s drugim državama također je potrebno biti vrlo oprezan s tvrdnjama da određena profesija „postoji" ili „ne postoji" samo zato što se drukčije naziva. Nazivi zdravstvenih profesija, obrazovni putovi i podjela kompetencija u laboratorijskoj medicini razlikuju se među državama. Činjenica da se kvalifikacija ili područje stručnog rada koje u Republici Hrvatskoj nosi određeni naziv u drugim državama pojavljuje pod drugim	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nazivom ne znači da ta profesija ili odgovarajuće područje stručnog rada ne postoje. Isto tako, postojanje naziva poput Biomedical Scientist, Medical Laboratory Scientist ili srodnih naziva u drugim državama ne znači automatski jednakost obrazovanja, ishoda učenja, profesionalnih kompetencija ili ovlasti s hrvatskim kvalifikacijama. Međunarodna usporedivost treba se temeljiti na sadržaju obrazovanja, ishodima učenja, razini odgovornosti i regulatornom okviru, a ne samo na nazivu profesije ili prijevodu stručnog naziva. Jednako tako, međunarodni standardi kvalitete mogu određivati zahtjeve za kvalitetu i kompetentnost laboratorija, ali sami po sebi ne određuju kojoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji u Republici Hrvatskoj pripada određena profesionalna ovlast. Profesionalna ravnopravnost ne znači međusobnu zamjenjivost zdravstvenih profesija niti jednakost svih njihovih kompetencija. Cilj zakonskog uređenja trebao bi biti omogućiti svakoj profesiji da u punom opsegu koristi kompetencije stečene svojim obrazovanjem i stručnim usavršavanjem, ali uz jasno određene granice ovlasti i stručne odgovornosti. Jednako tako, činjenica da je dio odredbi preuzet iz prethodnog Zakona nije sama po sebi razlog da se njihova jasnoća, primjerenost i međusobna usklađenost ponovno ne preispitaju. Od donošenja prethodnog Zakona zdravstveni i obrazovni sustav značajno su se razvili, uvedene su nove razine obrazovanja i stručnog usavršavanja, razvijene su nove laboratorijske tehnologije i pretrage, a zahtjevi vezani uz kvalitetu, validaciju i verifikaciju metoda, sljedivost, kompetentnost osoblja, upravljanje rizicima i stručnu odgovornost postali su znatno složeniji. Posebno treba imati na umu da kontinuitet određene zakonske formulacije ne znači nužno i kontinuitet njezinih pravnih posljedica. Ako se ista formulacija u novom Zakonu povezuje s novim razinama obrazovanja, drukčije uređenim samostalnim radom, specijalističkim usavršavanjem, novom strukovnom Komorom i njezinim licenciranjem, njezin sadržaj potrebno je ponovno procijeniti upravo u kontekstu tih novih pravnih učinaka. Svrha donošenja novog Zakona trebala bi stoga biti uklanjanje postojećih nejasnoća i prilagodba zakonskog okvira razvoju zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, obrazovanja, laboratorijske medicine, tehnologije i regulative, uz usklađivanje s postojećim propisima, a ne samo prenošenje ranijih formulacija u novi pravni okvir. Smatram posebno važnim da se rasprava o ovom Zakonu ne svede na međusobno osporavanje zdravstvenih profesija, njihove vrijednosti, obrazovanja ili doprinosa zdravstvenom sustavu. Pitanja nedostatka pojedinih zdravstvenih radnika, dostupnosti laboratorijske dijagnostike i održivosti zdravstvenog sustava legitimna su i važna pitanja, ali ih je potrebno rješavati sustavno, na temelju stvarnih potreba zdravstvenog sustava, jasno utvrđenih kompetencija, odgovarajućeg obrazovanja i stručne odgovornosti. Nedostatak kadra može biti razlog za promjenu organizacije zdravstvenog sustava i razvoj novih modela rada, ali ne može sam po sebi biti dokaz jednakosti različitih kvalifikacija i profesionalnih kompetencija. Cilj ovog Zakona ne bi trebao biti određivanje koja je profesija važnija niti stvaranje mogućnosti da jedna profesija preuzme ulogu druge, nego jasno urediti mjesto, kompetencije, odgovornost i mogućnosti profesionalnog razvoja zdravstvenih radnika koje Zakon obuhvaća, uz poštovanje djelokruga drugih reguliranih zdravstvenih profesija. U središtu zakonskog uređenja trebaju biti potrebe pacijenata i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske – dostupna, kvalitetna i sigurna laboratorijska dijagnostika, uz jasno određeno tko je za pojedini postupak, rezultat i stručnu odluku kompetentan i odgovoran. Cilj novog Zakona trebao bi biti smanjivanje prostora za različita tumačenja i međuprofesionalne prijepore, a ne njihovo stvaranje ili produbljivanje	
145.	**MARKO OBRADOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Kao student diplomskog studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike podržavam izmjene zakona jer one trebaju ispraviti postojeće nelogičnosti i otvoriti prostor da magistri MLD-a, i ostalih struka s istom problematikom, konačno dobiju mjesto koje im pripada u sustavu. Nije riječ samo o formalnom priznanju, nego o stvarnom uvažavanju znanja, kompetencija i	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odgovornosti koje te struke nose. Ako želimo kvalitetniji zdravstveni sustav, onda je nužno da se i zakonski prizna ono što je u praksi odavno jasno.	svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
146.	**LEA MIKAŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
147.	**LEA KLINČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Opći komentar 12.08.2026 09:21 U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
148.	**TENA LALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije,	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program	imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
149.	**IVA MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
150.	**LORA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
151.	**MIHAELA CIMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
152.	**NINA VIROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
153.	**DOMINIK VESELKO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti se protivim predloženim izmjenama Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da određene predložene izmjene predstavljaju nazadovanje te bi mogle negativno utjecati na zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i samu kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku iznosim konkretne primjedbe i probleme koji proizlaze iz pojedinih odredbi predloženih izmjena Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije,	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1.
	Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
	Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se ureduje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki,	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mikrobiološki i transfuzioloski)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. • Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. • Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. • Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. • Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. • U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. • Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	• Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. • Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) • Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). • Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… • U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). • Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. • Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. • Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. • Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. • Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. • Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). • Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
154.	**ANA FERARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
155.	**TENA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se ureduje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
156.	**IVANA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
157.	**KORNELIJA BRESTOVEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
158.	**KORINA ŠANTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam donošenje novih zakona za sve navedene zdravstvene struke, uz beskompromisan stav da je ovaj zakon nužan iskorak koji se predugo čekao. Postojeći modeli upravljanja pokazali su se nedostatnima, a uvođenje cjelovitih zakonskih rješenja jedini je način da se uvede red, spriječi pravni vakuum i definira jasna hijerarhija i odgovornost unutar sustava. Zašto je medicinsko-laboratorijska dijagnostika epicentar sustava koji mora napredovati?Temeljni dijagnostički stup: Medicinsko-laboratorijska dijagnostika predstavlja žilu kucavicu cjelokupne medicine koja se beskompromisno isprepliće i prolazi kroz apsolutno sve vrste laboratorija – od primarne zdravstvene zaštite do najsloženijih kliničkih centara. Ova djelatnost zahtijeva neprekidno učenje, apsolutnu preciznost i usvajanje kompleksnih znanja iz domene kliničke medicine, biokemije, molekularne biologije i tehnologije. Budući da više od 70 posto kliničkih odluka o liječenju pacijenata ovisi upravo o laboratorijskim nalazima, nedopustivo je da se struka ove složenosti i težine i dalje tretira marginalno. Ovaj zakon mora označiti povijesnu prekretnicu: uvođenje specijalističkih usavršavanja, vertikalno napredovanje i bezuvjetnu profesionalnu autonomiju kroz vlastitu komoru. Vrijeme je da se medicinsko-laboratorijska dijagnostika, kao vrhunski spoj znanosti i medicine, zakonski pozicionira	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	onako kako njezina težina i odgovornost u spašavanju ljudskih života to nalažu.	
159.	**PETRA TOMAC HEĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
160.	**KATARINA GAGULA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
161.	**DOMINIK DEJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
162.	**KARLO LORENCIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ovim putem htio bi se osvrnuti na neprimjeren komentar Admira Dilberovića koji ne samo što struku medicinskih biokemičara smatra "oponentnom" onoj medicinskih dijagnostičara, već i farmaceutsku struku smatra nedostatnom komentiranja ovakvih odluka u zdravstvenoj djelatnosti. Komentare koji se negativno osvrću na iste, najproblematičnije točke ovog zakona naziva "lažnim nabijanjem komentara" dok iza svakog stoji zasebna osoba koja dijeli istaknuto mišljenje, a pritom želi zadržati pravnu ispravnost. Također, većina komentara koji podržavaju zakon jesu jedna kopirana rečenica podrške, tako da je komentar sam po sebi vrlo hipokritičan. Poziv na suzbijanje glasa većine zbog vlastite koristi u potpunosti je neprihvatljiv i protivi se svim načelima demokracije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
163.	**DARIO GABRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
164.	**NINA DENER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
165.	**ANTEA DORIS PAVIŠIĆ-POPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog novog Zakona, a posebno definiranje medicinsko-laboratorijake struke i priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
166.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 29 - predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina Članak 30 - potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Članak 31 - dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite - voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji - to što piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točno Članak 36 - jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije Članak 38 - licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove biokemičara bez specijalizacije, iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH - nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada, jer svi studenti mahom upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!) - nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) - poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama, dok pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju! I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice!! - slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji je 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu... Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH - nadalje, nije dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije; svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugih, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD-a bitni - Hoćemo, želimo, znamo, možemo! - i još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
167.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
168.	**PETRA PAULA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite.U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provodesukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostikerade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskomlaboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. • Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. • Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
169.	**LUKA MAVRIĆ**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara ili liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku djelatnost od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
170.	**IZABELA ŠTIMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl.36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. Čl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300 ECTS.	
171.	**LUCIJA AZINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
172.	**LEO ŠVARBIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
173.	**LAURA IVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
174.	**TOMISLAV VUKOMANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
175.	**KLARA ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Opći komentar 15.07.2026 09:44 U potpunosti podržavam prijedlog zakona, definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara MLD-a u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
176.	**MARIN ARDALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i	rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
177.	**SARA DAVIDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam zakon o djelatnostima u zdravstvu, a posebno za djelatnost radiološke tehnologije.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
178.	**ZDENKA VUKOMANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
179.	**ANA MUSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam, posebno uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir i širenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
180.	**STANE STANOŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu i samim time jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl. 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. Čl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
181.	**LEA MARUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam izmjenu Zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
182.	**IVAN VARGEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
183.	**JERKO KUŠČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam zakon o djelatnostima u zdravstvu, a posebno za djelatnost radiološke tehnologije.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
184.	**ELLA DRAGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. * „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. * Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). * Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. * Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. * Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. * Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom	komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
185.	**DORIS FRANJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinako laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
186.	**ENA KAJTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam zakon i definiranje medicinsko laboratorijske struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
187.	**MIHAELA SAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
188.	**VLATKA ŠMIDT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Obrazloženje i nužnost uređenja sustava koeficijenata: Priznavanje kompetencija: Izostavljanjem magisterija MLD-a (odnosno druge razine visokog obrazovanja) iz temeljnog opisa ciljeva zakona zanemaruju se stečena znanja, napredne kompetencije i profesionalni razvoj visokoobrazovanih stručnjaka koji već godinama daju ključan doprinos kvaliteti, sigurnosti i analitičkoj točnosti unutar zdravstvenih usluga. Jasnim uvrštenjem magistara MLD-a postiže se pravna sigurnost za djelatnike i usklađenost s obrazovnim sustavom (razina VII.1. HKO-a).Financijsko i statusno vrednovanje (koeficijenti): Formalno uvrštenje magistara MLD-a u tekst Zakona mora hitno biti praćeno i adekvatnim vrednovanjem kroz sustav koeficijenata složenosti poslova. Trenutačni sustav u praksi često ne prepoznaje razliku u odgovornosti, opsegu posla, kontroli kvalitete i stručnom nadzoru između prvostupnika i magistara.Sprječavanje odljeva kadrova: Magistri prečesto obavljaju najsloženije visokospecijalizirane zadatke, dok su platno i statusno izjednačeni s prvostupnicima ili se njihova napredna razina obrazovanja uopće ne uzima u obzir prilikom obračuna plaće. Ako se kroz ekonomski učinak ovog propisa ne stvori čvrst temelj za pravedno pozicioniranje magistara u Uredbi o koeficijentima, zdravstveni sustav riskira daljnji odljev visokoobrazovanog, deficitarnog i ključnog kadra u inozemstvo ili privatni sektor.Slijedom navedenog, apeliram na predlagatelja da usvoji predložene izmjene kako bi ovaj propis ostvario svoj puni, pozitivni učinak na cjelokupni zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
189.	**KIARA LEMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
190.	**TINA KOZARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
191.	**NIKICA SELAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
192.	**MAGDALENA LUČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
193.	**DORA ŠIMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
194.	**MARIJA ČAMBER**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU Podržavam prijedlog Zakona. Vrijeme je da se ovakve stvari jasno definiraju!	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
195.	**TENA ŠVITEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
196.	**ALEN KOMAZEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
197.	**LUNA KRALJIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
198.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
199.	**ZARA PREBEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
200.	**KATARINA BUKOVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
201.	**MIA DOLEŽAL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
202.	**MIA DOLEŽAL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
203.	**PAOLA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti prijedlog zakona!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
204.	**SANJA STIPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti medicinske biokemičare određuje kao osobe koje obavljaju tu djelatnost, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se kompetencije jedne profesije ne mogu podzakonskim propisom dodijeliti drugoj bez jasne zakonske osnove. Stoga se predlaže brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ iz članka 29.; vratiti timski model i odgovornog nositelja prema vrsti laboratorija; propisati da dodatno i specijalističko usavršavanje ne može stvarati ovlasti druge regulirane profesije; iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; te stručni nadzor svake Komore ograničiti na vlastite članove i djelatnost iz njezine zakonske nadležnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
205.	**LUKA LEVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
206.	**LUKA LEVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
207.	**ANTONIO RUBIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
208.	**MARIN SABO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
209.	**FRAN KOKANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam ovaj zakon jer Medicinska biokemija iz Zagreba vrbuje studente drugih smjerova da glasaju protiv ljudi unutar njihove struke. Ne volim Biokemiju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
210.	**IVONA ŠUŠAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice dijelove kojima se jasno definira medicinsko-laboratorijska struka. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika ima ključnu ulogu u prevenciji, dijagnostici, praćenju i liječenju bolesti, a njezina kvaliteta ovisi o kompetencijama, odgovornosti i jasno definiranim ovlastima zdravstvenih djelatnika koji u tom području rade. POSEBNO podržavam uvođenje magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Time se prepoznaje njihova razina obrazovanja, stručne kompetencije i odgovornost koju preuzimaju u obavljanju poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
211.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	
212.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu. Medicinsko-biokemijska djelatnost predstavlja zasebno uređenu zdravstvenu djelatnost s propisanim specifičnim sustavom obrazovanja, licenciranja, stručne odgovornosti, voditeljstva i stručnog nadzora. Stoga svaka zakonska odredba koja zadire u njezin opseg mora biti precizna, međusobno usklađena s posebnim propisima i utemeljena na objektivnoj usporedbi stvarnih kompetencija i ishoda učenja, a ne samo na formalnom nazivu ili razini akademske kvalifikacije. Sam Nacrt smatram presizanjem na profesionalna prava, uvjete rada medicinskih biokemičara i organizaciju medicinsko-biokemijske djelatnosti. Zaštita kompetencija medicinskih biokemičara stoga nije pitanje profesionalnog privilegija, već pitanje sigurnosti pacijenata, kvalitete laboratorijske medicine i nedvojbenog određivanja stručne odgovornosti. Svako proširenje ili preraspodjela kompetencija između reguliranih zdravstvenih profesija mora biti stručno opravdano, transparentno i normativno precizno uređeno, uz jasno utvrđivanje tko je za pojedinu stručnu odluku ovlašten, tko je nadzire i tko za nju u konačnici odgovara. Zakonodavno izjednačavanje profesionalnih ovlasti bez prethodnog izjednačavanja obrazovanja, kompetencija i odgovornosti nije profesionalni napredak, već devalvacija kvalifikacija i relativizacija stručnosti. Takav pristup ne doprinosi unaprjeđenju zdravstvenog sustava, već dovodi do derogacije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
213.	**TENA OPAČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
214.	**IZABELA LJUBICA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje predloženog Zakona, a osobito ističem važnost jasnog uređenja i prepoznavanja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u zdravstvenom sustavu. Posebno podupirem uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir, čime se stvaraju jasni temelji za njihov profesionalni razvoj, napredovanje i aktivan doprinos razvoju medicinsko-laboratorijske struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
215.	**LEONARDO PLEŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Kao građanin i pratitelj zdravstvenog sustava, oštro se protivim bilo kakvom zakonskom izjednačavanju kompetencija, ovlasti i prava na samostalan rad između magistara medicinske biokemije i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Ove dvije struke nisu i ne smiju biti jednako vrijedne u kontekstu samostalnosti i preuzimanja odgovornosti za medicinsko-biokemijsku djelatnost. One se temelje na potpuno različitim obrazovnim kurikulumima, drastično različitoj razini složenosti studija i dubini usvojenog znanja. Studij medicinske biokemije (na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu) predstavlja jedan od najzahtjevnijih i najrigoroznijih sveučilišnih programa. On studente sustavno i dubinski priprema za preuzimanje potpune odgovornosti za složene analitičke procese, kontrolu kvalitete i konačnu kliničku interpretaciju nalaza o kojima ovisi život pacijenta. Diploma magistra medicinske biokemije sa sobom nosi neusporedivo širu bazu znanja, a samim time nosi i neusporedivo veću težinu i vrijednost u zdravstvenom sustavu. Davanje prava na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti stručnjacima koji nisu završili taj specifični fakultetski smjer izravno devalvira struku i dugoročno ugrožava kvalitetu zdravstvene zaštite. Trenutno definirani opseg posla, koji uključuje potpunu neovisnost, voditeljstvo laboratorija i validaciju složenih biokemijskih parametara, s punim je pravom povjeren isključivo medicinskim biokemičarima. Njihova razina stručnosti ne može se kompenzirati niti umjetno izjednačiti kroz druge, manje zahtjevne studijske programe laboratorijske dijagnostike. Stoga se kategorički zalažem da se iz Nacrta zakona (primarno iz članka 38., stavka 4., ali i svih ostalih povezanih članaka) strogo uklone sve formulacije koje magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike omogućuju samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Zakonodavac mora poštovati lex specialis, odnosno Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, te zadržati jasnu granicu između ovih dviju struka sukladno njihovom stvarnom obrazovanju i kompetencijama.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
216.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
217.	**LEONARDA KATUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podrška	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
218.	**PETRA MATOVINA GRAHOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona o definiranju medicinsko laboratorijske struke!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
219.	**PETRA ROGOŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
220.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam potrebu osuvremenjivanja Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uključivanja novih obrazovnih razina i odgovarajućeg uređenja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Međutim, smatram da je u predloženom Nacrtu potrebno jasnije i preciznije razgraničiti medicinsko-laboratorijsku djelatnost od drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti, osobito medicinsko-	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemijske djelatnosti koja je uređena posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Posebno je važno jasno razlikovati kompetencije zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti za samostalno izvođenje pojedinih laboratorijskih postupaka od prava na obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Samostalno izvođenje poslova i postupaka za koje je zdravstveni radnik odgovarajuće obrazovan, osposobljen i licenciran ne može se poistovjetiti s pravom na obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, vođenje medicinsko-biokemijskog laboratorija niti s preuzimanjem stručne odgovornosti za cjelokupni laboratorijski proces i iz njega proizašle medicinske informacije. Ove dvije struke nisu i ne smiju biti jednako vrijedne u kontekstu samostalnosti i preuzimanja odgovornosti za medicinsko-biokemijsku djelatnost. One se temelje na potpuno različitim obrazovnim kurikulumima, drastično različitoj razini složenosti studija i dubini usvojenog znanja. Studij medicinske biokemije (na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu) predstavlja jedan od najzahtjevnijih i najrigoroznijih sveučilišnih programa. On studente sustavno i dubinski priprema za preuzimanje potpune odgovornosti za složene analitičke procese, kontrolu kvalitete i konačnu kliničku interpretaciju nalaza o kojima ovisi život pacijenta. Diploma magistra medicinske biokemije sa sobom nosi neusporedivo širu bazu znanja, a samim time nosi i neusporedivo veću težinu i vrijednost u zdravstvenom sustavu. Davanje prava na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti stručnjacima koji nisu završili taj specifični fakultetski studij izravno devalvira struku i dugoročno ugrožava kvalitetu zdravstvene zaštite. Trenutno definirani opseg posla, koji uključuje potpunu neovisnost, voditeljstvo laboratorija i validaciju složenih biokemijskih parametara, s punim je pravom povjeren isključivo medicinskim biokemičarima. Njihova razina stručnosti ne može se kompenzirati niti umjetno izjednačiti kroz druge, manje zahtjevne studijske programe laboratorijske dijagnostike. Istodobno, geografska pripadnost pacijenta ne smije određivati razinu kvalitete njegove medicinske skrbi, a deficit kadra mora se rješavati stimulativnim mjerama, a ne redukcijom standarda struke i ugrožavanjem javnozdravstvenog sustava. U prakasi su već vidljivi pozitivni ishodi ovakvog pristupa, koji osim široko dostupne zdravstvene skrbi istovremeno zadržava i kvalitetu iste, no zasad ono uvelike ovisi o interesu i djelovanju lokalne zajednice, na čemu se može poraditi. Nadalje, ako postoji dodatna potreba za magistrima i specijalistima medicinske biokemije i laboratorijske medicine, rješenje je i proširiti edukaciju - otvoriti studij medicinske biokemije negdje drugdje, kao što su se nedavno otvorili studiji Farmacije (Rijeka, Osijek), ili ako je moguće opskrbiti studij medicinske biokemije u Zagrebu s resursima koji podržavaju veći broj studenata, i samim time budućih profesionalaca, a ne mijenjati ih zdravstvenim radnicima koji su educirani za sasvim drugi posao, i kojima zakonski status pokriva sasvim drugo radno mjesto. Stoga se kategorički zalažem da se iz Nacrta zakona (primarno iz članka 38., stavka 4., ali i svih ostalih povezanih članaka) strogo uklone sve formulacije koje magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike omogućuju samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Zakonodavac mora poštovati lex specialis, odnosno Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, te zadržati jasnu granicu između ovih dviju struka sukladno njihovom stvarnom obrazovanju i kompetencijama.	
221.	**ANITA PETRIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona o definiranju medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
222.	**AIDA IMERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
223.	**NIKOLA GRAHOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
224.	**NIKOLA LALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad	pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
225.	**NIKOLA LALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Također, primjedba koju u potpunosti podržavam Smatram potpuno i neosnovano diskriminatornim komentare Admira Dilberovića kojima se glumcima, ekonomistima, automehaničarima i drugim građanima osporava pravo sudjelovanja u e-Savjetovanju. Ovo je javno savjetovanje namijenjeno svim građanima RH, a relevantnost komentara ne određuje se zanimanjem autora, već činjenicama i argumentima koje iznosi. Sudionici koji su iznijeli svoje primjedbe upoznati su s činjenicama i kompetencijama potrebnima za obavljanje poslova medicinske biokemije te su svjesni razlika između kompetencija MDL-a i magistara medicinske biokemije. Stoga je omalovažavanje njihovih komentara na temelju zanimanja neprimjereno, a takve diskriminatorne komentare treba zanemariti kao nerelevantne za stručnu procjenu ovog prijedloga. Smatram da bi dodjeljivanje jednakih prava, ovlasti i razine odgovornosti magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MDL) i magistrima medicinske biokemije u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske, bez prethodnog usklađivanja obrazovnih programa i provjere stečenih kompetencija, moglo imati negativne posljedice za kvalitetu i sigurnost zdravstvenog sustava. Razlog tome nije osporavanje stručnosti niti vrijednosti magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, već činjenica da se radi o različitim studijskim programima koji ne osiguravaju istovjetan opseg znanja, kompetencija i odgovornosti. Opseg kompetencija zdravstvenog radnika mora biti utemeljen na njegovom formalnom obrazovanju, sadržaju studijskog programa, praktičnom osposobljavanju te dokazanim stručnim kompetencijama. Usporedbom kurikuluma studija medicinske biokemije i studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike vidljivo je da studij medicinske biokemije obuhvaća širok spektar temeljnih i kliničkih područja potrebnih za samostalno stručno upravljanje procesima u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Poseban naglasak pritom treba staviti na područja kao što su klinička biokemija, analitička kemija, instrumentalne analitičke metode, metabolizam, farmakologija, toksikologija, imunokemija, molekularne metode, laboratorijska medicina, kontrola kvalitete te interpretacija laboratorijskih rezultata u kliničkom kontekstu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Razlika u opsegu i dubini obrazovanja nije samo formalna, nego ima izravan utjecaj na kompetencije potrebne za upravljanje laboratorijskim procesima i donošenje stručnih odluka u kliničkoj praksi. Upravo je zbog toga potrebno jasno razlikovati razinu kompetencija pojedinih zdravstvenih profesija, osobito kada se predlaže njihovo izjednačavanje u pogledu prava, ovlasti i odgovornosti. Posebno problematičnim smatram područje koagulacije. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima i sudjelovati u izvođenju laboratorijskih pretraga iz područja koagulacije, iako njihovo prethodno formalno obrazovanje ne mora sadržavati znanja iz područja koagulacije. Stoga je potrebno postaviti pitanje na kojoj se osnovi može smatrati da dvije profesije imaju jednake kompetencije i mogu preuzimati jednaku razinu stručne odgovornosti ako nisu prošle istovjetno obrazovanje i osposobljavanje. Stoga smatram da se pitanje izjednačavanja ne bi trebalo rješavati administrativnim priznavanjem jednakih prava, bez prethodne objektivne procjene kompetencija. Ako se želi postići izjednačavanje profesionalnih prava i odgovornosti, potrebno je prethodno osigurati izjednačavanje relevantnih kompetencija. U konačnici, pitanje ne bi trebalo biti koja je profesija "važnija", već jesu li osobe koje preuzimaju istu razinu profesionalne odgovornosti stekle usporediva znanja, vještine i kompetencije. U zdravstvenom sustavu kriterij mora biti sigurnost pacijenta, kvaliteta laboratorijske dijagnostike i dokaziva stručna osposobljenost, a ne samo akademski stupanj odnosno naziv stečene kvalifikacije. Izjednačavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike s magistrima medicinske biokemije stoga bi, ako se provodi, trebalo biti moguće tek nakon objektivne procjene razlika između studijskih programa i osiguravanja dodatnog obrazovanja i provjere svih kompetencija koje su potrebne za obavljanje poslova medicinske biokemije	
226.	**TANJA DAMJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona posebice uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
227.	**MIHAELA MUTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
228.	**KARLA KOSTANJEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam predloženi Zakon, s naglaskom na odredbe koje jasno definiraju medicinsko-laboratorijsku struku. Ova djelatnost ima nezamjenjivu ulogu u prevenciji, dijagnostici i liječenju, a njezina kvaliteta direktno ovisi o stručnosti, odgovornosti i ovlastima zdravstvenog osoblja. Naglašavam važnost zakonskog priznavanja magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čime se konačno adekvatno vrednuje njihovo obrazovanje, visoka razina kompetencija i odgovornost u svakodnevnom radu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
229.	**MIHAELA GADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
230.	**MARIJA BAGARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
231.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podrzavam uvodenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike koji su svojim zalaganjem, ucenjem i mukotrpnim radom, zasluzili svoju titulu u hrvatskom zakonu!!! Ako zaista smatrate da nisu dovoljno "kompetentni", upisite njihov studij pa se javite za 5 godina.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
232.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve" jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
233.	**MAGDALENA ŠAMIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U cijelosti podržavam donošenje Zakona o djelatnostima u zdravstvu, a osobito odredbe kojima se jasnije uređuje položaj zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti te prepoznaju različite razine stečenog obrazovanja i pripadajuće stručne kompetencije. Nakon dugogodišnjeg razdoblja neusklađenosti između obrazovnog sustava i zakonskog okvira, iznimno je važno da se ovim Zakonom napokon odgovarajuće vrednuje viši stupanj obrazovanja — uključujući magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike — te da se njihov djelokrug rada i profesionalna odgovornost definiraju u skladu sa stečenim kompetencijama. Suvremena laboratorijska dijagnostika zahtijeva primjenu složenih tehnologija, upravljanje kvalitetom i samostalnost u radu. Stoga je definiranje kompetencija prema razini obrazovanja ključno za sigurnost pacijenata, kvalitetu zdravstvene zaštite te zadržavanje visokoobrazovanih stručnjaka u sustavu. Jednako tako, smatram da je potrebno ukazati na dugogodišnji otpor i opstrukcije od strane medicinsko-biokemičarske struke prema pravnom usklađivanju i priznavanju kompetencija laboratorijske dijagnostike. Pokušaji osporavanja naše stručnosti — temeljeni na argumentima poput prosjeka ocjena pri upisu na studij — u potpunosti zanemaruju opsežan nastavni plan, širinu obrazovanja te visoku razinu kompetencija koje studenti stječu tijekom i po završetku magisterija. Nadalje, u većini država članica Europske unije profil medicinskog biokemičara kakav postoji u Hrvatskoj uopće ne postoji kao zasebno izdvojen sustav, a njihove kvalifikacije često nisu izravno prepoznate na europskom tržištu rada. S obzirom na to da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike posjeduju širinu znanja koja u potpunosti pokriva zahtjeve suvremenog laboratorija, dugoročno bi bilo nužno uskladiti naš sustav s praksom EU. To podrazumijeva postupno ukidanje studija medicinske biokemije uz omogućavanje postojećem kadru da odradi svoj radni staž, čime bi se izbjeglo dupliciranje resursa i stvorio pravedniji, održiviji i europski usklađen sustav.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
234.	**JELENA PAVLOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
235.	**FILIP SIMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
236.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam što se ovim Zakonom pokušava regulirati tko ima pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to već regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u čl. 38. st. 4. potrebno brisati. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. To svakako ne podržavam iz nekoliko razloga, ovdje ću navesti samo usporedbu ulaznih kompetencija za upis na studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema javno dostupnim podatcima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini od svih studijskih programa u Republici Hrvatskoj upravo su studenti upisani na studij medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu imali najviši prosjek ocjena iz srednje škole. Upisani studeni prve godine na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su upisani studenti medicinsko-laboratorijske dijagnostike iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split), 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split), 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz Matematike nisu usporedivi budući da se za upis na studij medicinske biokemije vrednuje viša razina Matematike, dok je za upis na studije MLD dovoljna osnovna razina. Uzevši u obzir samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Kada se još uzme u obzir činjenica da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Čak štoviše, tada bi magistri MLD bili izjednačeni s medicinskim biokemičarima po pitanju rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali bi imali i veće kompetencije od medicinskih biokemičara jer bi, za razliku od njih, mogli raditi i u brojnim drugim medicinskim laboratorijima. To bi dovelo do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj, a što sasvim sigurno ima svoje reperkusije na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. Također, ukoliko magistri MLD mogu samostalno raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, postavlja se pitanje zašto ne i u mikrobiološkim, transfuzioloških, serološkim, patološkim, citološkim ili genetičkim?	**Primljeno na znanje** Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
237.	**JOSIPA TOPALUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U cijelosti podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike koji su se do sada pokazali kao visoko kvalificirani kadar potreban u svakodnevnom radu u kliničkoj mikrobiologiji na kojoj radim kao i u svim ostalim laboratorijima.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
238.	**MARIJA TABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam i pozdravljam prijedlog zakona, a osobito sistematizaciju medicinsko laboratorijske djelatnosti te uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir Republike Hrvatske. Smatram da ovaj prijedlog predstavlja značajan iskorak za hrvatsko zdravstvo te će pridonijeti većoj prepoznatljivosti i razvoju medicinsko laboratorijske struke. Ujedno će biti poticaj mladim ljudima da upoznaju ovu vrstu djelatnosti i prepoznaju njezinu važnost.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
239.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti se slažem s komentarom Katarine Kajić Mateković: "Smatram kako je potrebno pojedine članke jasnije definirati i preformulirati kako se kompetencije magistara laboratorijske dijagnostike ne bi izjednačile sa kompetencijama medicinskih biokemičara koji završavaju integrirani studij na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu. Posebice su sporni članci kojima se nastoji regulirati voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija na razini primarne zdravstvene zaštite koje je definirano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). S obzirom na značajne razlike pri ispunjavanju uvjeta za upis Sveučilišnog prijediplomskog i diplomskog studija Medicinsko laboratorijske dijagnostike i integriranog studija Medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu te razlika u studijskom programu koji osposobljava medicinske biokemičare za samostalan rad u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, izjednačavanje kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine izravno utječe na integritet struke. Prema rezultatima upisa za 2025. godinu najvišu prosječnu ocjenu iz srednje imaju upisani na studij medicinske biokemije Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta u Zagrebu (4.83!). Postavlja se pitanje zašto bi studenti s najvišim prosjekom iz srednje škole upisivali Medicinsku biokemiju na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu ako po završetku studija imaju jednake kompetencije (zapravo i manje jer medicinski biokemičari pokrivaju samo dio laboratorijske dijagnostike) kao i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike čiji je upis u studij i sam studijski program neosporivo manje zahtjevan. Specijalističko usavršavanje medicinskih biokemičara ne može biti jedini kriterij za razdvajanje kompetencija navedenih struka. Nedostatak medicinskih biokemičara u pojedinim domovima zdravlja ne može biti argument za izjednačavanje kompetencija struka koje imaju različitu strukturu obrazovanja i profil studenata koji ih upisuju. Deficit zdravstvenih djelatnika u pojedinim područjima RH je problem koji je izražen i među drugim djelatnostima, ali se on ne rješava izjednačavanjem kompetencija struka koje imaju različitu edukacijsku podlogu. Zbog potrebe jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016."	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Također: ECTS bodovi označavaju količinu uloženog truda i vremena, ali kvaliteta, sadržaj znanja i profesionalne kompetencije su zakonski i praktično različiti.Pokušaj rješavanja problema nedostatka medicinskog kadra u određenim regijama kroz zakonsko izjednačavanje struka s bitno različitim obrazovnim programima i ishodima učenja (medicinska biokemija naspram medicinsko-laboratorijske dijagnostike) stručno je i pravno neutemeljen. Geografska pripadnost pacijenta ne smije određivati razinu kvalitete njegove medicinske skrbi, a deficit kadra mora se rješavati stimulativnim mjerama, a ne redukcijom standarda struke i ugrožavanjem javnozdravstvenog sustava. Osim toga, takva mjesta omogućuju mladim stručnjacima zapošljavanje koje im je često nemoguće u velikim gradovima pri izlasku na tržište rada.Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu, po mojemu mišljenju, nije nikako prihvatljiv.	
240.	**FILIPA ANĐELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
241.	**ZDENKA BABIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
242.	**ZDENKA BABIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
243.	**NINO STOJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Također, primjedba kolege Krajinovića koju u potpunosti podržavam Smatram potpuno i neosnovano diskriminatornim komentare Admira Dilberovića kojima se glumcima, ekonomistima, automehaničarima i drugim građanima osporava pravo sudjelovanja u e-Savjetovanju. Ovo je javno savjetovanje namijenjeno svim građanima RH, a relevantnost komentara ne određuje se zanimanjem autora, već činjenicama i argumentima koje iznosi. Sudionici koji su iznijeli svoje primjedbe upoznati su s činjenicama i kompetencijama potrebnima za obavljanje poslova medicinske biokemije te su svjesni razlika između kompetencija MDL-a i magistara medicinske biokemije. Stoga je omalovažavanje njihovih komentara na temelju	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zanimanja neprimjereno, a takve diskriminatorne komentare treba zanemariti kao nerelevantne za stručnu procjenu ovog prijedloga. Smatram da bi dodjeljivanje jednakih prava, ovlasti i razine odgovornosti magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MDL) i magistrima medicinske biokemije u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske, bez prethodnog usklađivanja obrazovnih programa i provjere stečenih kompetencija, moglo imati negativne posljedice za kvalitetu i sigurnost zdravstvenog sustava. Razlog tome nije osporavanje stručnosti niti vrijednosti magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, već činjenica da se radi o različitim studijskim programima koji ne osiguravaju istovjetan opseg znanja, kompetencija i odgovornosti. Opseg kompetencija zdravstvenog radnika mora biti utemeljen na njegovom formalnom obrazovanju, sadržaju studijskog programa, praktičnom osposobljavanju te dokazanim stručnim kompetencijama. Usporedbom kurikuluma studija medicinske biokemije i studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike vidljivo je da studij medicinske biokemije obuhvaća širok spektar temeljnih i kliničkih područja potrebnih za samostalno stručno upravljanje procesima u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Poseban naglasak pritom treba staviti na područja kao što su klinička biokemija, analitička kemija, instrumentalne analitičke metode, metabolizam, farmakologija, toksikologija, imunokemija, molekularne metode, laboratorijska medicina, kontrola kvalitete te interpretacija laboratorijskih rezultata u kliničkom kontekstu. Razlika u opsegu i dubini obrazovanja nije samo formalna, nego ima izravan utjecaj na kompetencije potrebne za upravljanje laboratorijskim procesima i donošenje stručnih odluka u kliničkoj praksi. Upravo je zbog toga potrebno jasno razlikovati razinu kompetencija pojedinih zdravstvenih profesija, osobito kada se predlaže njihovo izjednačavanje u pogledu prava, ovlasti i odgovornosti. Posebno problematičnim smatram područje koagulacije. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima i sudjelovati u izvođenju laboratorijskih pretraga iz područja koagulacije, iako njihovo prethodno formalno obrazovanje ne mora sadržavati znanja iz područja koagulacije. Stoga je potrebno postaviti pitanje na kojoj se osnovi može smatrati da dvije profesije imaju jednake kompetencije i mogu preuzimati jednaku razinu stručne odgovornosti ako nisu prošle istovjetno obrazovanje i osposobljavanje. Stoga smatram da se pitanje izjednačavanja ne bi trebalo rješavati administrativnim priznavanjem jednakih prava, bez prethodne objektivne procjene kompetencija. Ako se želi postići izjednačavanje profesionalnih prava i odgovornosti, potrebno je prethodno osigurati izjednačavanje relevantnih kompetencija. U konačnici, pitanje ne bi trebalo biti koja je profesija "važnija", već jesu li osobe koje preuzimaju istu razinu profesionalne odgovornosti stekle usporediva znanja, vještine i kompetencije. U zdravstvenom sustavu kriterij mora biti sigurnost pacijenta, kvaliteta laboratorijske dijagnostike i dokaziva stručna osposobljenost, a ne samo akademski stupanj odnosno naziv stečene kvalifikacije. Izjednačavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike s magistrima medicinske biokemije stoga bi, ako se provodi, trebalo biti moguće tek nakon objektivne procjene razlika između studijskih programa i osiguravanja dodatnog obrazovanja i provjere svih kompetencija koje su potrebne za obavljanje poslova medicinske biokemije.	
244.	**NINO STOJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program	da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
245.	**ANTONELA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u	rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
246.	**ANTONELA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Također, primjedba kolege Krajinovića koju u potpunosti podržavam Smatram potpuno i neosnovano diskriminatornim komentare Admira Dilberovića kojima se glumcima, ekonomistima, automehaničarima i drugim građanima osporava pravo sudjelovanja u e-Savjetovanju. Ovo je javno savjetovanje namijenjeno svim građanima RH, a relevantnost komentara ne određuje se zanimanjem autora, već činjenicama i argumentima koje iznosi. Sudionici koji su iznijeli svoje primjedbe upoznati su s činjenicama i kompetencijama potrebnima za obavljanje poslova medicinske biokemije te su svjesni razlika između kompetencija MDL-a i magistara medicinske biokemije. Stoga je omalovažavanje njihovih komentara na temelju zanimanja neprimjereno, a takve diskriminatorne komentare treba zanemariti kao nerelevantne za stručnu procjenu ovog prijedloga. Smatram da bi dodjeljivanje jednakih prava, ovlasti i razine odgovornosti magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MDL) i magistrima medicinske biokemije u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske, bez prethodnog usklađivanja obrazovnih programa i provjere stečenih kompetencija, moglo imati negativne posljedice za kvalitetu i sigurnost zdravstvenog sustava. Razlog tome nije osporavanje stručnosti niti vrijednosti magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, već činjenica da se radi o različitim studijskim programima koji ne osiguravaju istovjetan opseg znanja, kompetencija i odgovornosti. Opseg kompetencija zdravstvenog radnika mora biti utemeljen na njegovom formalnom obrazovanju, sadržaju studijskog programa, praktičnom osposobljavanju te dokazanim stručnim kompetencijama. Usporedbom kurikuluma studija medicinske biokemije i studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike vidljivo je da studij medicinske biokemije obuhvaća širok spektar temeljnih i kliničkih područja potrebnih za samostalno stručno upravljanje procesima u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Poseban naglasak pritom treba staviti na područja kao što su klinička biokemija, analitička kemija, instrumentalne analitičke metode, metabolizam, farmakologija, toksikologija, imunokemija, molekularne metode, laboratorijska medicina, kontrola kvalitete te interpretacija laboratorijskih rezultata u kliničkom kontekstu. Razlika u opsegu i dubini obrazovanja nije samo formalna, nego ima izravan utjecaj na kompetencije potrebne za upravljanje laboratorijskim procesima i	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	donošenje stručnih odluka u kliničkoj praksi. Upravo je zbog toga potrebno jasno razlikovati razinu kompetencija pojedinih zdravstvenih profesija, osobito kada se predlaže njihovo izjednačavanje u pogledu prava, ovlasti i odgovornosti. Posebno problematičnim smatram područje koagulacije. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima i sudjelovati u izvođenju laboratorijskih pretraga iz područja koagulacije, iako njihovo prethodno formalno obrazovanje ne mora sadržavati znanja iz područja koagulacije. Stoga je potrebno postaviti pitanje na kojoj se osnovi može smatrati da dvije profesije imaju jednake kompetencije i mogu preuzimati jednaku razinu stručne odgovornosti ako nisu prošle istovjetno obrazovanje i osposobljavanje. Stoga smatram da se pitanje izjednačavanja ne bi trebalo rješavati administrativnim priznavanjem jednakih prava, bez prethodne objektivne procjene kompetencija. Ako se želi postići izjednačavanje profesionalnih prava i odgovornosti, potrebno je prethodno osigurati izjednačavanje relevantnih kompetencija. U konačnici, pitanje ne bi trebalo biti koja je profesija "važnija", već jesu li osobe koje preuzimaju istu razinu profesionalne odgovornosti stekle usporediva znanja, vještine i kompetencije. U zdravstvenom sustavu kriterij mora biti sigurnost pacijenta, kvaliteta laboratorijske dijagnostike i dokaziva stručna osposobljenost, a ne samo akademski stupanj odnosno naziv stečene kvalifikacije. Izjednačavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike s magistrima medicinske biokemije stoga bi, ako se provodi, trebalo biti moguće tek nakon objektivne procjene razlika između studijskih programa i osiguravanja dodatnog obrazovanja i provjere svih kompetencija koje su potrebne za obavljanje poslova medicinske biokemije.	
247.	**TOMISLAV MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam izjednačavanje kompetencija između magistra medicinske biokemije i magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike zbog: velikih razlika u obujmu i opsegu obrazovanjatrajanju obrazovanja iz područja biokemije	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
248.	**ELENA OREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne slažem se s Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu i to u nekoliko točaka: Čl.29 - Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali naravno nemaju kompetencije za apsolutno sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Čl.30 - Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Čl.31 - Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Čl.35 - U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Čl.36 - Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Čl.38 - Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Čl.75 - Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). 1516	članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
249.	**ANTONIA ANDRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje novog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
250.	**KATIJANA KLARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
251.	**MIA KERCAN**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	Primljeno na znanje
252.	**JASMINKA ŠTEFULJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 3.Predlažm precizirati članak 3. stavak 1.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1.,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29.Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30.Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti.	članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31.Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35.Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36.Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4.Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53.Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75.Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76.Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
253.	**GORDANA VUKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
254.	**DANIELA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
255.	**IVONA MATANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
256.	**IVANO DODIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provodesukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
257.	**SLAVKO GAŠPAROV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Kao specijalist patologije, koji u svakodnevnom radu neposredno surađuje s histotehnolozima, citotehnolozima i drugim zdravstvenim radnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti, u potpunosti podržavam donošenje ovog Prijedloga zakona i nastojanje da se nakon dugogodišnjeg razdoblja postojeći zakonski okvir osuvremeni i uskladi sa stvarnim potrebama zdravstvenog sustava i razvojem suvremene medicine. Posebno želim istaknuti važnost jasnog prepoznavanja i vrednovanja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, kao neizostavnog dijela suvremenog dijagnostičkog procesa. Patološka dijagnostika nije moguća bez kvalitetno obrađenog materijala, a kvaliteta histološkog preparata, citološkog uzorka i svih postupaka koji prethode mikroskopskoj i molekularnoj analizi izravno utječe na pouzdanost i točnost konačnog patohistološkog nalaza. U tom procesu histotehnolozi i citotehnolozi imaju nezamjenjivu stručnu ulogu. Njihov posao nije tehnička pomoć patologu, već zahtijeva specifična stručna znanja, praktične vještine, iskustvo i razumijevanje procesa koji se odvijaju od zaprimanja i obrade uzorka do izrade kvalitetnog preparata spremnog za dijagnostičku analizu. Svaki korak, od pravilne fiksacije, obrade i uklapanja tkiva, rezanja i bojenja, do primjene imunohistokemijskih i molekularnih metoda, može bitno utjecati na mogućnost postavljanja točne dijagnoze. Posebno podržavam odredbe koje omogućuju dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. U području histopatologije i citopatologije razvoj tehnologije je iznimno brz, a uvođenje novih metoda, uključujući imunohistokemiju, molekularnu dijagnostiku i druge napredne tehnike, zahtijeva stalno nadograđivanje znanja i kompetencija. Dodatno usavršavanje i vertikalno obrazovanje stoga ne treba promatrati kao iznimku, već kao nužan dio razvoja i održavanja stručnosti. Kvaliteta dijagnostičkog rada je neraskidivo povezana s kvalitetom rada medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Patolog može donijeti ispravan i pouzdan dijagnostički zaključak samo na temelju kvalitetnog, pravilno obrađenog i adekvatno pripremljenog materijala. Stoga ulaganje u obrazovanje, kompetencije i kontinuirano usavršavanje histotehnologa, citotehnologa i drugih medicinsko-laboratorijskih djelatnika nije samo pitanje statusa određene profesije, već izravno pitanje kvalitete zdravstvene zaštite i sigurnosti pacijenata. Podržavam ovaj Prijedlog zakona upravo zato što pruža mogućnost da se uloga medicinsko-laboratorijske djelatnosti jasnije prepozna, njezine	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije odgovarajuće vrednuju, a razvoj stručnosti i obrazovanja uskladi sa stvarnim potrebama suvremene medicine. Poštivanje i jasno definiranje uloge medicinsko-laboratorijskih djelatnika nije samo priznanje njihovoj profesiji – to je priznanje činjenici da bez njih nema kvalitetne laboratorijske i patološke dijagnostike, a time ni kvalitetne zdravstvene skrbi za pacijenta. S poštovanjem prof. dr. sc. Slavko Gašparov, dr. med., specijalist patološke anatomije	
258.	**DINO GABRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
259.	**CHIARA GMAJNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
260.	**LANA SVILIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava, uz jasno definirane granice odgovornosti i osiguranje kvalitete.	
261.	**NIKA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
262.	**MATEJA JURČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
263.	**MAJA FABIJANIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	Primljeno na znanje
264.	**ANA BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ovim putem izražavam neslaganje s predloženim izmjenama Zakona.	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U nastavku, po pojedinim člancima, prilažem obrazloženja zašto se s predloženim izmjenama ne slažem. Članak 29. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati. Članak 35. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Članak 38. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
265.	**VESNA KUŠEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Zakon o djelatnostima u zdravstvu je važan doprinos reguliranju ovih djelatnosti i uloge ovih stručnjaka u kvaliteti zdravstvene skrbi u Hrvatskoj. Ovaj Zakon treba podržati i staviti u funkciju. Sukladno navodu u čl. 29 koji definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost („sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike“), potrebno je nadopuniti čl. 31 ili odgovarajući tekst Zakona da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi i u ostalim laboratorijima koji provode medicinsku dijagnostiku i/ili biomedicinsku istraživačku djelatnost iz područja: primjerice hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Za Hrvatsko društvo za laboratorijsku medicinu Hrvatskog liječničkog zbora Prof.dr.sc. Vesna Kušec, dr.med. specijalist laboratorijske medicine	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
266.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam donošenje ovoga Zakona i smatram da su potrebne isključivo sitne kozmetičke promjene zbog bolje jasnoće. Ovim putem, u svoje osobno ime i u ime svojih kolegica i kolega, želim izraziti posebnu zahvalnost Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika na velikom trudu, stručnosti i predanosti uloženima u njegovu izradu. Ponosan sam što smo svi dali mali doprinos njegovom oblikovanju kroz prijedloge i sugestije te suradnju. Zahvalnost upućujem i Ministarstvu zdravstva, na čelu s ministricom doc. dr. sc. Irenom Hrstić, koje je prepoznalo prostor za unaprjeđenje postojećega sustava te važnost donošenja ovoga Zakona za daljnji razvoj hrvatskoga zdravstva. Posebnu zahvalnost dugujemo i stručnim društvima Hrvatskoga liječničkog zbora iz područja mikrobiologije, transfuzijske medicine, citologije, patologije i laboratorijske medicine na njihovoj svesrdnoj pomoći i podršci. Iznimno je važno i ohrabrujuće vidjeti da naši liječnici prepoznaju, uvažavaju i podupiru zdravstvene radnike koji su njihovi najbliži suradnici i neizostavan dio multidisciplinarnoga zdravstvenog tima. Vjerujem da će donošenje ovoga Zakona pridonijeti jasnijem uređenju struke, boljoj suradnji među zdravstvenim profesijama i daljnjem podizanju kvalitete zdravstvene zaštite, a time, kao najvažnijem cilju, sigurnosti i dobrobiti naših pacijenata te ostanku mladih obrazovanih ljudi u svojoj domovini. S poštovanjem, Admir Dilberović, mag. med. lab. diag.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
267.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Smatram da se ovo eSavjetovanje pretvorilo u lakrdiju zvanu "zovi slučajnog prolaznika da komentira" umjesto konstruktivnu raspravu uključenih dionika, pa je jednostavnom pretragom interneta moguće naći da nama srodna, ali desetljećima oponentna struka zove djecu iz škole, glumce, ekonomiste a možda i automehaničare i opcenito ljude koji nikakve veze nemaju sa djelatnostima u zdravstvu da pišu komentare kako bi po ko zna koji put "oborili Zakon" na kojem su Ministarstvo zdravstva i predstavnici svih relevantnih profesija radili godinama. Također smatram grubim manipuliranjem i osnovnim nedostatkom informatičke i bilo kakve druge	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pismenosti jedan komentar napisati i onda ga 5 puta zaredom objaviti da bi se nabio lažni broj komentara. Budući da svi mi zajedno, kao sudionici javnog savjetovanja, nismo nadležno tijelo za prekrajanje zakonskog teksta, smatram da je najpoštenije odbiti sve prijedloge kojima se traže parcijalne izmjene već oblikovanih odredbi. Zakoni se ne pišu na ulici niti prema pojedinačnim interesima, već kroz propisanu proceduru. Ovaj tekst već je izradila i oblikovala stručna radna skupina koju je imenovalo Ministarstvo zdravstva, pa joj treba ukazati povjerenje. Stoga predlažem odbijanje svih komentara kojima se, bez cjelovitog sagledavanja pravnog i zdravstvenog sustava, pokušava prekrajati predloženi tekst Zakona. *VAŽNO!!!* Dragi farmaceuti, vase kolege s MB trebaju vašu pomoć! Šta se događa - Već nekolicinu godina u Hrvatskoj postoje plaćeni diplomski studiji za laboratorijske tehničare sa zdravtsvenih veleučilišta (bio je u Rijeci, jos uvijek aktivan u Osijeku) koji njih čine magistrima laboratorijske dijagnostike - zvanja koje u RH *NE POSTOJI* ! Oni se već godinama *žele strukovno izjednačit* s nama sta nema nikakvog smisla ko ni postojanje njihovog studija, i na njihovu incijativu u izradi je novi zakon (ne prvi put, al do sad nisu uspijeli) koji bi im to omogućio. Medutim, prije nego bilo koji zakon dođe na snagu mora proći tzv *e-savjetovanje* u sklopu sustava na e- građanima gdje *BILO TKO može ostaviti svoj komentar*- ovaj korak u sprijecavanju donosenja takvog zakona se vec jednom pokazao ključnim. Tako da, ovim putem vas molimo da ko god je u mogućnosti odvojiti malo vremena *DANAS ili SUTRA* (kada je kraj roka za e-savjetovanje !) ostavi svoj komentar. Nije potrebno pisati samostalni tekst, komora MB sastavila je popis pravno poduprtih argumenata koje oni smatraju najlegitimnijima za opovrgavanje ovog zakona. Na vama je da *odaberete jedan od tih argumenata, i copy pasteate ga*. Detaljne upute kako doći do tog sučelja za e-savjetovanje također su ostavljene dole. Hvala svima unaprijed! Nije naglaseno do sad - kad udete u sucelje izbaci vam raspisani zakon po člancima, treba naći ove članke koji su spomenuti u našem dokumentu 29. 30. 31. itd i onda ispod njih ostavit komentar koji je u dokumentu napisan crvenim slovima	
268.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti. Zakon nije jedini pravni akt kojim se uređuje određeno područje niti može sadržavati iscrpan opis svakog pojedinačnog postupka i svake moguće situacije. Zakonske odredbe trebaju postaviti jasan pravni okvir, dok se njihova detaljnija razrada provodi pravilnicima i drugim podzakonskim aktima, kao što se to radilo i dosad. PRIMJER, čak i uz odobrenje za samostalan rad i u potpunosti isti članak zakona koji se predlaže ovim zakonom te i trenutno vrijedi, laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike pohađali su tečaj iz transfuzijske medicine na Hrvatskom zavodu za transfuzijsku medicinu sukladno Pravilniku o prostoru, stručnim radnicima i medicinsko-tehničkoj opremi za obavljanje djelatnosti planiranja, prikupljanja i testiranja krvi te proizvodnje, čuvanja raspodjele odnosno izdavanja krvnih pripravaka (NN 41/10) koji nalaže: Za samostalno obavljanje poslova u dežurnoj službi, radnici srednje stručne spreme I prvostupnici moraju imati potvrdu o završenoj edukaciji iz transfuzijske medicine. Stoga ne smatram potrebnim da se svaka granica, postupak ili pojedinost doslovno navodi u samom Zakonu. Takav pristup nije uobičajen ni u drugim zakonima, a zakonski bi tekst učinio nepotrebno opširnim, krutim i teško primjenjivim. Taksativni tekst Zakona pišu pravnici, mi to nismo i nećemo valjda i pisanje zakona smatrati svojom kompetencijom? Nadalje, ne razumijem izraženu „zabrinutost" medicinskih biokemičara zbog navođenja specijalističkog usavršavanja iz citodijagnostike, osobito jer je	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	takav oblik usavršavanja dogovoren upravo u suradnji sa liječnicima i liječničkim društvom iz područja citologije. Slične inicijative postoje i u drugim područjima medicinsko-laboratorijske djelatnosti, pri čemu su neke pokrenute na inicijativu odgovarajućih liječničkih stručnih društava, a neke na inicijativu Hrvatske komore zdravstvenih radnika. Paradoksalno, upravo ova konkretna je krenula od liječnika. Nije riječ o postupcima koji se dogovaraju bez sudjelovanja relevantnih struka, nego o stručnom i formalno uređenom prijenosu jasno određenih kompetencija. Iz terminologije predloženog Zakona jasno proizlazi da je riječ o specijalističkom usavršavanju prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a NE o liječničkim specijalizacijama ili specijalizacijama medicinskih biokemičara ili uopće specijalizacijama za magistre medicinsko laboratorijske dijagnostike. Stoga ne vidim opravdan razlog da se u komentarima ta dva potpuno različita oblika stručnog usavršavanja poistovjećuju ili da se stvara dojam kako se ovim odredbama zadire u tuđe specijalizacije. Sva ova tematika mnogo puta je objašnjena na svim oblicima okruglih stolova i predstavljanja Zakona, nazalost smatram da ste namjerno dovedeni u zabludu od vodstva Hrvatske komore medicinskih biokemičara kojima nije bilo u interesu ili nisu htjeli vam detaljno predstaviti uopće o čemu se pričalo na radnoj skupini i što je cilj ovog Zakona. Podržavam stručni nadzor Komore jer ga ne treba promatrati kao napad na bilo koju profesiju, nego kao mehanizam zaštite zakonitosti rada, zdravstvenih radnika i, prije svega, sigurnosti pacijenata. Njegova je svrha zaštititi zdravstvene radnike od obavljanja poslova izvan njihovih kompetencija i ovlasti, pravodobno utvrditi nepravilnosti te osigurati jasnu stručnu odgovornost i odgovarajuću kvalitetu zdravstvene zaštite. Upravo su dosadašnje poteškoće u utvrđivanju stvarnog broja laboratorija koji ne ispunjavaju propisane organizacijske i stručne uvjete pokazale potrebu za jasnijim zakonskim uređenjem nadzora. Radi potpune transparentnosti smatram važnim istaknuti da je više od deset podnositelja komentara povezano s privatnim medicinsko-biokemijskim laboratorijima kao njihovi osnivači, nositelji koncesije, voditelji ili zaposlenici. Javno dostupni podaci pokazuju da pojedini od tih poslovnih subjekata ostvaruju znatne godišnje prihode, a neki i značajnu dobit (u stotinama tisuća pa sve do milijuna, javno dostupno). U komentarima je i značajan broj medicinskih biokemičara koji uopće ne rade u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti već su svoje mjesto našli na mikrobiologiji, zavodima za javno zdravstvo, odjelima za hranu, vodu i okoliš, nutricionizmu, serologiji, transfuziologiji, farmakologiji, genetici i mnogim drugim laboratorijima. Naravno, ta činjenica nikome ne oduzima pravo na sudjelovanje u javnom savjetovanju niti sama po sebi obezvrjeđuje iznesene argumente. Međutim, predstavlja relevantnu okolnost pri procjeni mogućeg profesionalnog ili financijskog interesa za zadržavanje postojećeg modela organizacije laboratorijske djelatnosti i jasniji uvid zašto godinama HKMB ne želi pružiti podršku niti ulaženju u ijednu drugu laboratorijsku djelatnost već namjerno zadržavaju restriktivne odredbe zakona i propisa od kojih su neki stari i preko 20 godina. Zanimljivo, jako puno poslova i kompetencija koje medicinski biokemičari ovdje navode kao isključivo njihovu nadležnost sada spominju biolozi u zdravstvu da upravo oni rade. Slijedom toga, tko ovdje govori istinu a tko ne? Gdje su navedeni postupci da biolozi vode laboratorije, ovjeravaju nalaze, validiraju i uvode metode, tumače nalaze, u kojem točno Zakonu? Zašto su na meti upravo mag. MLD a ne biolozi iako vidimo da imaju puno puno veće apetite i zauzimaju već rukovodeća mjesta (nemam ništa protiv, i oni su sudionici sustava)? Zato što biolozi nemaju Komoru, pa trenutno ne slove kao prava opasnost. Kolege biolozi, budite sigurni da ćete biti, onog dana kad Komoru i dobijete. Medicinske biokemičare, a osobito specijaliste medicinske biokemije, smatram iznimno važnim i u mnogim segmentima trenutačno nezamjenjivim dijelom zdravstvenog sustava. Zbog toga mi je žao što se stručna rasprava udaljila od sadržaja predloženih odredbi i (opet) pretvorila u sukob među profesijama. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike ovim Zakonom ne preuzimaju položaj ni specijalističke kompetencije medicinskih biokemičara, nego se napokon prepoznaju kao jedan od legitimnih dionika laboratorijskog sustava, u skladu sa svojim obrazovanjem i kompetencijama. Ograničavanje odredbi ovog zakona direktno utječe na druge laboratorijske djelatnosti u kojima posljedično neće moći doći do uspostave pravedne podjele posla između liječnika i MLD-ovaca, što u konačnosti poništava i svrhu ovog Zakona, a to je djelomično rastterećenje liječnika pogotovo u	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	SVIM manjim hrvatskim gradovima koji se bore sa ozbiljnim nedostatkom kadra. To potvrđuje i činjenica da nije predviđeno ni da se izjednačimo čak ni prema koeficijentima radnih mjesta, a kamoli prema opsegu ovlasti i odgovornosti specijalista medicinske biokemije, a specijalizacije su predmet razgovora isključivo za prvostupnike. O SVEMU OVOME je HKMB iznimno dobro obavještena, ali vam takve informacije izgleda namjerno prešućuju, kako bi ostali spremni sudjelovati u njihovim dugogodišnjim borbama za koncesije i prevlast na tržištu rada. Dovoljno je pogledati koliki je lobi vaših kolega iz primarne pa su u relativnom kratkom roku 2 predsjednika Komore privatni koncesionari naspram toliko uglednih imena poput profesorice Dunje Rogić, Mirjane Kardum Paro, Anamarije Šimundić, profesora Maria Štefanovića i sličnih koji zasigurno imaju puno više za ponuditi kao čelna osoba tako važne institucije.	
269.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKAOpći komentar 13.08.2026 21:45 STRUKOVNI RAZRED ZA MEDICINSKO-LABORATORIJSKU DJELATNOST Predloženo zakonsko uređenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja važnu promjenu u postavljanju novih temelja za daljnji razvoj naše struke i njezin još snažniji doprinos kvaliteti i sigurnosti zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj. Struka se mora kontinuirano razvijati, pratiti napredak znanja, obrazovanja i tehnologije te odgovarati na potrebe suvremenog zdravstvenog sustava. Veseli nas što predloženi zakonski okvir prepoznaje taj razvoj i omogućuje ga pod jasnim i definiranim uvjetima. S veseljem očekujemo nastavak zakonodavne procedure i zahvaljujemo svim zdravstvenim strukama, institucijama, kolegicama i kolegama na podršci iskazanoj tijekom ovog e-Savjetovanja. Veselimo se novom poglavlju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i prilikama koje ono donosi za razvoj naše struke i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske. Katja Puljčan, univ.mag.med.lab.diag. Predsjednica HKZR/ Voditeljica HKZR SR MLD	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
270.	**Darko Ilić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam komentare kolegica i kolega Barać, Lalić, Karuc, Čvek, Radovčić, Krajinović i Šimičević. Nije problem što HKZR želi svoje mjesto pod suncem, već način kako to radi. Ovo je dugogodišnji problem o kojem je sve rečeno na prethodnom e-savjetovanju. HKMB je sve transparentno pojasnila usporedivši kompetencije dviju vrsta magisterija koji nisu međusobno usporedivi. Svi vi znate koliko ste lako dobivali diplome magistara (još od vremena kad je to bilo u BIH pa je zabranjeno). Poseban pik imate na medicinske biokemičare jer se liječnicima to ne usuditi raditi. Niste se proglasili kompetentnima da vodite mikrobiološke, transfuziološke, patološke i citološke laboratorije, ali ste kompetentniji od nas da vodite medicinsko-biokemijske laboratorije. To je neiskren i zlonamjeran put da postignete svoje mjesto i da vas se poštuje. Medicinski biokemičari nisu osnovali vaše fakultete nego davnih dana Ministarstvo visokog školstva koje očito nije imalo znanje o tome što radi jer ne bi dopustilo tehnolozima da se proglašavaju biokemičarima. Tužno je što ponovno vidimo kako ni Ministarstvo zdravstva ne razumije tko su ljudi koji desetljećima stoje iza svih nalaza na svim razinama zdravstvene zaštite. Iza specijalističkog nalaza u RH stoji stručnjak s 9 godina fakulteta i specijalizacije, što je privilegij nekog zdravstvenog sustava. Govoriti kako će se novim zakonom podići kvaliteta zdravstvene zaštite ili "osigurati kvaliteta"	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	u laboratorijskoj medicini fraze su koje može napisati bilo tko i znamo da ne znače ništa. Vi sa svojim magisterijem možete raditi u RH na raznim zanimanjima, ali razgovarati o tome kako je medicinska biokemija i laboratorijska medicina dio "vaše" profesije je razgovor koji zatvara komunikaciju. Magistre sestrinstva nisu rekle kako je sve na odjelima u njihovoj nadležnosti iako su najbrojnija struka. Oni svoj put stvaraju poštovanjem svoje i liječničke profesije. Vaša struka nije na razini kompetencija s medicinsko-biokemijskom djelatnosti i svi to dobro znate. Da treba urediti razna pitanja, dati vam pripadajuće koeficijente tamo gdje je to realno i da se poštuje vaša stručnost, nitko nema ništa protiv. Ali to se ne radi ovako.	
271.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Predloženi Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u dosadašnjem obliku ne pruža adekvatan, održiv niti stručno utemeljen okvir za funkcioniranje i razvoj zdravstvene djelatnosti. Predložene odredbe narušavaju uspostavljenu hijerarhiju, odgovornosti i stručne kompetencije unutar dijagnostičkih timova te zadiru u druga regulirana područja i zakonodavne okvire. Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
272.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 29. – Pojam „sve postupke“ potrebno je brisati jer medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u laboratorijskim postupcima isključivo u okviru svojih propisanih kompetencija. Članak 30. – Članak je potrebno nadopuniti odredbom da medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost obavljaju u timu čiji je nositelj nadležni doktor medicine specijalist ili medicinski biokemičar, kako je bilo definirano i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 56.). Članak 31. – Članak je potrebno brisati jer se medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, a uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i uvjeti za voditelje drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških), koji se u ovom članku ne spominju. Članak 35. – Programe dodatnog usavršavanja koji zadiru u druge regulirane zdravstvene djelatnosti potrebno je provoditi uz suglasnost nadležnih strukovnih komora (Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara). Članak 36. – Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 60.). Članak 38. – U stavci 4. potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer su pravo na rad i izdavanje odobrenja u toj djelatnosti uređeni posebnim zakonom (Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 75. – Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
273.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam u potpunosti predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Definicija „sve postupke, znanja i vještine“ izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
274.	**LJILJANA MAYER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Poštovani,	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam potrebu suvremenog zakonskog uređenja djelatnosti u zdravstvu, jasnog definiranja kompetencija zdravstvenih radnika različitih razina obrazovanja te njihova profesionalnog razvoja. Međutim, smatram potrebnim upozoriti na nekoliko odredbi Nacrta prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu koje, prema predloženom tekstu, izlaze iz okvira uređivanja medicinsko-laboratorijske djelatnosti i izravno zadiru u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je u Republici Hrvatskoj zasebna, zakonom uređena zdravstvena djelatnost. Ovdje nije riječ o pitanju odnosa dviju struka niti o osporavanju prava zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike na profesionalni razvoj, odgovarajuće kompetencije i specijalističko usavršavanje. Riječ je o potrebi jasnog razgraničenja djelatnosti, kvalikifacija, odgovornosti, licenciranja i stručnog nadzora u sustavu zdravstvene zaštite. Takvo razgraničenje mora biti nedvosmisleno upravo zato što je krajnja svrha zakonskog uređivanja zdravstvenih profesija zaštita pacijenta i osiguravanje kvalitete zdravstvene usluge. Posebno problematičnom smatram formulaciju članka 29. Nacrta prema kojoj „medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike“. Ovako postavljena definicija medicinsko-laboratorijsku djelatnost određuje kao izrazito široku, gotovo krovnu djelatnost koja obuhvaća područja već uređena u okviru drugih zdravstvenih djelatnosti i reguliranih profesija. To je osobito jasno u odnosu na medicinsko-biokemijsku djelatnost, koja je već zasebno i cjelovito uređena Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Naime, važeći Zakon medicinsko-biokemijsku djelatnost definira kao zdravstvenu dijagnostičku djelatnost koja analizom biološkog materijala, uključujući krv, mokraću, stanice, tkivo i likvor, sudjeluje u ranom otkrivanju bolesti, prepoznavanju rizičnih čimbenika, postavljanju dijagnoze te praćenju tijeka liječenja i ishoda bolesti, primjenjujući biokemijske, imunokemijske, molekularno-biološke i fizikalne analitičke tehnike te informacijsku tehnologiju. Nadalje, članak 12. istoga Zakona izrijekom određuje medicinskog biokemičara kao zdravstvenog radnika koji se bavi primjenom biokemijskih, hematoloških, molekularno-bioloških i kemijskih istraživanja u biološkom materijalu u svrhu utvrđivanja uzroka bolesti, održavanja zdravlja, prevencije bolesti i praćenja uspjeha liječenja. Iz navedenoga proizlazi da problem članka 29. nije samo u uporabi izraza „medicinska biokemija“. Predloženom definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti obuhvaćaju se i stručna područja i postupci koji već čine sastavni dio zakonom definirane medicinsko-biokemijske djelatnosti. Time se bez jasnog razgraničenja stvaraju dva djelomično preklapajuća zakonska okvira za obavljanje istih ili srodnih stručnih poslova. Dakle, ovo nije pitanje osporavanja kompetencija zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike niti njihova prava na profesionalni razvoj. Problem je u načinu normativnog definiranja djelatnosti. Jedna zdravstvena djelatnost ne bi se trebala zakonski definirati tako da u svoj djelokrug uključi drugu, već postojeću i posebnim zakonom uređenu zdravstvenu djelatnost. Jednako tako, ovako široko postavljena definicija otvara pitanje razgraničenja prema područjima laboratorijske dijagnostike koja pripadaju djelokrugu pojedinih liječničkih specijalnosti. Stoga je nužno jasno razgraničiti nositelje pojedinih djelatnosti, njihove kompetencije i odgovornosti te sustave licenciranja i stručnog nadzora. Činjenica da zdravstveni radnici određene profesije rade u različitim vrstama laboratorija ne znači sama po sebi da zdravstvene djelatnosti koje se u tim laboratorijima obavljaju postaju djelatnost te profesije. Problem članka 29. posebno dolazi do izražaja kada ga se poveže s člankom 38. stavkom 4. Nacrta gdje se sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike daje pravo na samostalan rad ne samo u medicinsko-laboratorijskoj nego izrijekom i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Stoga predlažem da se članak 29. preformulira na način kojim će se jasno definirati sadržaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti u okviru kompetencija zdravstvenih radnika na koje se ovaj Zakon odnosi, uz izričitu odredbu da se djelatnosti i kompetencije uređene posebnim zakonima obavljaju sukladno tim zakonima.	biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Problem postaje još izraženiji u članku 38. stavku 4. Nacrta, prema kojem „pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. Ovdje više nije riječ o isključivo terminološkom prreklapanju. Navedenom se odredbom drugoj kategoriji zdravstvenih radnika izrijekom daje pravo samostalnog rada u djelatnosti čiji su nositelji i uvjeti za obavljanje, kao i sustav licenciranja, stručnog usavršavanja, odgovornosti i stručnog nadzora, više od dva desetljeća uređeni posebnim zakonom. Važeći Zakon pritom jasno razlikuje medicinske biokemičare koji obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost od zdravstvenih tehničara laboratorijskog smjera i zdravstvenih suradnika koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Nadalje, člankom 12. utvrđuje kvalifikacijske i druge uvjete za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, a specijalizaciju odnosno užu specijalizaciju iz medicinske biokemije određuje kao posebne uvjete za njezino obavljanje. Pri tome treba imati na umu da razlike između obrazovnih programa nisu samo formalne niti se mogu svesti na činjenicu da se različite kvalifikacije nalaze na usporedivoj razini Hrvatskog kvalifikacijskog okvira. Riječ je o različitim obrazovnim putovima i različito definiranim ishodima učenja. Integrirani studij medicinske biokemije tradicionalno sadrži izrazito opsežnu temeljnu i primijenjenu edukaciju iz kemije, biokemije, analitičke i kliničke biokemije; u ranije provedenim analizama programa riječ je o više od 1.000 sati i približno 100 ECTS bodova upravo iz kemijskih, biokemijskih i srodnih disciplina. Navedeno ne ističem radi vrijednosnog rangiranja profesija, nego zato što zakonsko utvrđivanje prava na samostalan rad mora proizlaziti iz konkretno stečenih kompetencija i sadržaja obrazovanja, a ne samo iz naziva ili razine kvalifikacije. Upravo Nacrt u članku 3. postavlja ispravno načelo prema kojem zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem. Smatram da kasnije odredbe Zakona moraju biti dosljedne tom načelu. Poseban problem predstavlja i pitanje licenciranja i stručnog nadzora. Prema važećem Zakonu, Hrvatska komora medicinskih biokemičara izdaje, obnavlja i oduzima odobrenja za samostalan rad medicinskih biokemičara te provodi stručni nadzor nad njihovim radom. Nacrt, s druge strane, predviđa da odobrenje za samostalan rad magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Ako bi članak 38. stavak 4. ostao u predloženom obliku, nameće se vrlo konkretno pitanje: koje je tijelo nadležno za utvrđivanje kompetencija, izdavanje, obnavljanje i ograničavanje odobrenja za samostalan rad, stručni nadzor i stegovnu odgovornost osobe koja prema jednom zakonu samostalno obavlja medicinsko-biokemijsku djelatnost, ali ne pripada profesiji kojoj je obavljanje te djelatnosti povjereno posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti i nije član Hrvatske komore medicinskih biokemičara? Zbog toga ovo pitanje nije samo pitanje odnosa komora. Ono izravno zadire u sljedivost profesionalne odgovornosti i sigurnost pacijenta. Činjenica da članak 31. Nacrta propisuje da medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete određene Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jest važna, ali ne uklanja navedenu koliziju. Pitanje tko smije voditi laboratorij nije isto što i pitanje tko je ovlašten samostalno obavljati određenu zdravstvenu djelatnost. Jednako tako, članak 36. Nacrta, kojim se omogućuje specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, zahtijeva preciznije razgraničenje. Ako se zadrži izrazito široka definicija djelatnosti iz članka 29., takva formulacija potencijalno omogućuje razvoj specijalizacija i u područjima koja su već uređena propisima drugih reguliranih zdravstvenih profesija. Posebno ističem da Nacrt ne stavlja izvan snage Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Člankom 90. predviđa se prestanak važenja samo Zakona o djelatnostima u zdravstvu (NN 87/09). Stoga smatram da nije opravdano novim zakonom, bez istodobnog sustavnog uređenja odnosa prema postojećem posebnom zakonu, stvarati paralelne i djelomično proturječne pravne osnove za obavljanje iste imenovane zdravstvene	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnosti. Posljedično bi istodobno bila na snazi dva zakona koja za istu imenovanu zdravstvenu djelatnost određuju različite kategorije zdravstvenih radnika, različite uvjete za samostalan rad te različita tijela nadležna za licenciranje i stručni nadzor. Takvo normativno rješenje ne doprinosi pravnoj sigurnosti, nego stvara nejasnoću u pogledu kompetencija i profesionalne odgovornosti. Slijedom navedenoga, predlažem: članak 29. preformulirati na način kojim će se medicinsko-laboratorijska djelatnost jasno razgraničiti od zdravstvenih djelatnosti i područja drugih reguliranih zdravstvenih profesija uređenih posebnim propisima, uključujući medicinsko-biokemijsku djelatnost u članku 30. jasno propisati da zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti poslove obavljaju u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem, bez zadiranja u samostalno obavljanje djelatnosti uređenih posebnim zakonima; u članku 36. precizirati da specijalističko usavršavanje ne može zadirati u specijalnosti i područja drugih reguliranih zdravstvenih profesija uređena posebnim propisima; u članku 38. stavku 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; odgovarajuće uskladiti odredbe o licenciranju i stručnom nadzoru kako bi za svaku reguliranu zdravstvenu djelatnost bilo nedvojbeno određeno tko utvrđuje kompetencije, tko izdaje odobrenje za samostalan rad i tko provodi stručni nadzor. Smatram da se na taj način ni na koji način ne ograničava razvoj medicinsko-laboratorijske dijagnostike niti profesionalni razvoj zdravstvenih radnika koji je obavljaju. Naprotiv, time se osigurava ono što bi trebalo biti temelj svakog propisa kojim se uređuju zdravstvene profesije: jasno definirane kompetencije, nedvojbena profesionalna odgovornost, pravna sigurnost svih zdravstvenih radnika i, prije svega, sigurnost pacijenta. Stoga predlažem da se prije donošenja Zakona navedene odredbe dodatno usklade sa Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, kao i drugim posebnim propisima kojima su uređene regulirane zdravstvene profesije i pripadajuće zdravstvene djelatnosti.	
275.	**SANJA KOŽAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Posebno zabrinjava što se ovim Nacrtom pitanje statusa i radnopravne valorizacije pojedine struke, uključujući radna mjesta i koeficijente, pokušava rješavati proširivanjem njezinih ovlasti na već zasebno reguliranu medicinsko-biokemijsku djelatnost. Pritom se prava i mogućnost samostalnog rada proširuju vrlo široko, dok se stručna i pravna odgovornost ne definiraju s jednakom preciznošću. Radnopravna valorizacija jedne profesije ne može se ostvarivati na način koji stvara nejasnoće u području kompetencija, ovlasti i odgovornosti druge regulirane profesije. U zdravstvenom sustavu kompetencije, ovlasti i odgovornosti moraju biti jasno i nedvojbeno povezane; u protivnom se stvara pravna nesigurnost i prostor za proizvoljno tumačenje i primjenu zakona.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
276.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam potrebu suvremenog i jasnog zakonskog uređenja položaja svih zdravstvenih radnika obuhvaćenih ovim Zakonom, uključujući zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti, priznavanje postojećih razina njihova obrazovanja, pravo na profesionalni razvoj, stručno usavršavanje i odgovarajuću strukovnu organiziranost. Međutim, upravo zato što se donosi novi Zakon kojim se želi cjelovito urediti položaj tih profesija, smatram da pojedine odredbe koje se odnose na medicinsko-laboratorijsku djelatnost zahtijevaju dodatno terminološko, sadržajno i pravno usklađivanje prije njegova donošenja. Priznavanje profesije i razine obrazovanja nije sporno. Sporno je ako iz zakonskog teksta nije moguće jasno utvrditi opseg poslova, kompetencija i stručne odgovornosti koji iz pojedine kvalifikacije proizlaze te njihov odnos prema drugim već reguliranim zdravstvenim djelatnostima. Laboratorijska medicina izrazito je multidisciplinarno područje u kojem sudjeluju različite zdravstvene profesije. Upravo zato potrebno je razlikovati područje rada, stečena znanja i vještine, profesionalne kompetencije i zakonske ovlasti. Činjenica da određeni studijski program uključuje nastavu iz nekog stručnog područja ili osposobljavanje za izvođenje pojedinih	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijskih metoda ne znači sama po sebi stjecanje cjelokupnih profesionalnih ovlasti zdravstvene djelatnosti kojoj to područje pripada. To načelo mora vrijediti jednako za sve zdravstvene profesije. Primjerice, tijekom studija medicinske biokemije stječu se znanja iz anatomije, patologije, mikrobiologije i drugih medicinskih područja, ali iz toga ne proizlazi pravo medicinskog biokemičara na obavljanje djelatnosti drugih zdravstvenih profesija. Jednako tako, zastupljenost medicinske biokemije, hematologije, patologije, mikrobiologije ili drugih područja u obrazovanju druge zdravstvene profesije sama po sebi ne znači stjecanje svih profesionalnih kompetencija i odgovornosti koje u tim područjima pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim profesijama. Profesionalne kompetencije ne mogu se određivati samo prema nazivu kolegija, broju semestara, broju ECTS bodova ili pojedinačnim metodama koje je zdravstveni radnik tijekom obrazovanja naučio izvoditi. One proizlaze iz ukupnosti obrazovanja i praktičnog osposobljavanja, ishoda učenja, stručnog odnosno specijalističkog usavršavanja te zakonski utvrđenog djelokruga i profesionalne odgovornosti pojedine zdravstvene profesije. Jednaka HKO razina ili jednak broj ECTS bodova stoga ne znače jednakost različitih kvalifikacija niti jednakost njihovih profesionalnih ovlasti. Pri usporedbi s drugim državama također je potrebno biti vrlo oprezan s tvrdnjama da određena profesija „postoji“ ili „ne postoji“ samo zato što se drukčije naziva. Nazivi zdravstvenih profesija, obrazovni putovi i podjela kompetencija u laboratorijskoj medicini razlikuju se među državama. Činjenica da se kvalifikacija ili područje stručnog rada koje u Republici Hrvatskoj nosi određeni naziv u drugim državama pojavljuje pod drugim nazivom ne znači da ta profesija ili odgovarajuće područje stručnog rada ne postoje. Isto tako, postojanje naziva poput Biomedical Scientist, Medical Laboratory Scientist ili srodnih naziva u drugim državama ne znači automatski jednakost obrazovanja, ishoda učenja, profesionalnih kompetencija ili ovlasti s hrvatskim kvalifikacijama. Međunarodna usporedivost treba se temeljiti na sadržaju obrazovanja, ishodima učenja, razini odgovornosti i regulatornom okviru, a ne samo na nazivu profesije ili prijevodu stručnog naziva. Jednako tako, međunarodni standardi kvalitete mogu određivati zahtjeve za kvalitetu i kompetentnost laboratorija, ali sami po sebi ne određuju kojoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji u Republici Hrvatskoj pripada određena profesionalna ovlast. Profesionalna ravnopravnost ne znači međusobnu zamjenjivost zdravstvenih profesija niti jednakost svih njihovih kompetencija. Cilj zakonskog uređenja trebao bi biti omogućiti svakoj profesiji da u punom opsegu koristi kompetencije stečene svojim obrazovanjem i stručnim usavršavanjem, ali uz jasno određene granice ovlasti i stručne odgovornosti. Jednako tako, činjenica da je dio odredbi preuzet iz prethodnog Zakona nije sama po sebi razlog da se njihova jasnoća, primjerenost i međusobna usklađenost ponovno ne preispitaju. Od donošenja prethodnog Zakona zdravstveni i obrazovni sustav značajno su se razvili, uvedene su nove razine obrazovanja i stručnog usavršavanja, razvijene su nove laboratorijske tehnologije i pretrage, a zahtjevi vezani uz kvalitetu, validaciju i verifikaciju metoda, sljedivost, kompetentnost osoblja, upravljanje rizicima i stručnu odgovornost postali su znatno složeniji. Posebno treba imati na umu da kontinuitet određene zakonske formulacije ne znači nužno i kontinuitet njezinih pravnih posljedica. Ako se ista formulacija u novom Zakonu povezuje s novim razinama obrazovanja, drukčije uređenim samostalnim radom, specijalističkim usavršavanjem, novom strukovnom Komorom i njezinim licenciranjem, njezin sadržaj potrebno je ponovno procijeniti upravo u kontekstu tih novih pravnih učinaka. Svrha donošenja novog Zakona trebala bi stoga biti uklanjanje postojećih nejasnoća i prilagodba zakonskog okvira razvoju zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, obrazovanja, laboratorijske medicine, tehnologije i regulative, uz usklađivanje s postojećim propisima, a ne samo prenošenje ranijih formulacija u novi pravni okvir. Smatram posebno važnim da se rasprava o ovom Zakonu ne svede na međusobno osporavanje zdravstvenih profesija, njihove vrijednosti, obrazovanja ili doprinosa zdravstvenom sustavu. Pitanja nedostatka pojedinih zdravstvenih radnika, dostupnosti laboratorijske dijagnostike i održivosti zdravstvenog sustava legitimna su i važna pitanja, ali ih je potrebno rješavati sustavno, na temelju stvarnih potreba zdravstvenog	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	sustava, jasno utvrđenih kompetencija, odgovarajućeg obrazovanja i stručne odgovornosti. Nedostatak kadra može biti razlog za promjenu organizacije zdravstvenog sustava i razvoj novih modela rada, ali ne može sam po sebi biti dokaz jednakosti različitih kvalifikacija i profesionalnih kompetencija. Cilj ovog Zakona ne bi trebao biti određivanje koja je profesija važnija niti stvaranje mogućnosti da jedna profesija preuzme ulogu druge, nego jasno urediti mjesto, kompetencije, odgovornost i mogućnosti profesionalnog razvoja zdravstvenih radnika koje Zakon obuhvaća, uz poštovanje djelokruga drugih reguliranih zdravstvenih profesija. U središtu zakonskog uređenja trebaju biti potrebe pacijenata i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske – dostupna, kvalitetna i sigurna laboratorijska dijagnostika, uz jasno određeno tko je za pojedini postupak, rezultat i stručnu odluku kompetentan i odgovoran. Cilj novog Zakona trebao bi biti smanjivanje prostora za različita tumačenja i međuprofesionalne prijepore, a ne njihovo stvaranje ili produbljivanje.	
277.	**MAGDALENA RAVLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Proteže se u komentarima da je 300 ECTS = 300 ECTS. Ali program i sadržaj izvođenja nastave nije jednak na studiju Medicinske biokemije na Farmaceutsko- biokemijskom fakultetu u Zagrebu gdje je riječ o integriranom redovnom studiju (magistar medicinske biokemije) s obzirom na 2 dodatne godine gdje se stječe tutila magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike (izvanredan ili redovan studij). Možda prve 2 generacije koje su upisivale 2 dodatne godine nisu znale da nemaju definiran status na tržištu rada niti svoje mjesto po sistematizaciji, ali svi dalje jesu i svojevoljno su odlučili to upisivati i onda plakati po medijima kako ih je sustav zeznuo. I sad se obrnutim putem pokušava pronaći njihovo mjesto u zdravstvenom sustavu na štetu drugih struka, a u konačnici i na štetu zdravstvene skrbi pacijenta.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
278.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno validira i interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
279.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Nacrt ovog Zakona je izvrsna prilika kako bi se razgraničile kompetencije medicinsko laboratorijskih djelatnika, u odnosu na druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Izvođenje postupaka za koje je zdravstveni radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti obrazovan i osposobljen se ne može poistovjetiti s pravom na obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, vođenje medicinsko-biokemijskog laboratorija ali ni s preuzimanjem stručne odgovornosti za cjelokupni laboratorijski proces i iz njega proizašlih medicinskih informacija. Ustrojstvo i rad medicinsko biokemijskih laboratorija u cijeloj zemlji godinama gradi struka medicinskih biokemičara u skladu s Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Zakonom se uređuju načela, način organiziranja i provođenja medicinsko-biokemijske djelatnosti, kao dijela zdravstvene djelatnosti od interesa za Republiku Hrvatsku koja se obavlja kao javna služba i koju obavljaju magistri medicinske biokemije pod uvjetima i na način propisan tim Zakonom. Status magistara MLD, se može riješiti isključivo kroz novu	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	razinu, ali nikako izjednačavanjem s integralnim studijima i strukama koje su tako školovane. Svoj doprinos zdravstvu RH mogu dati samo kao dio tima čiji su nositelji medicinski biokemičari ili liječnici. U laboratorijskoj dijagnostici prije svega nedostaju laboratorijski tehničari, a u određenom broju prvostupnici, osobito oni s dodatnim stručnim usavršavanjem. Ostale struke su dovoljno zastupljene.	
280.	**JÓZSEF PETRIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Odredbe Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu koje uređuju medicinsko-laboratorijsku djelatnost potrebno je dodatno razmotriti i uskladiti s postojećim posebnim propisima kojima su uređene pojedine zdravstvene djelatnosti, osobito medicinsko-biokemijska djelatnost te djelatnosti u kojima stručnu odgovornost imaju doktori medicine odgovarajućih specijalnosti. Nacrt, s jedne strane, polazi od načela da zdravstveni radnici obavljaju poslove u skladu s kompetencijama stečenima obrazovanjem, dok, s druge strane, pojedine odredbe medicinsko-laboratorijsku djelatnost definiraju vrlo široko, obuhvaćajući postupke, znanja i vještine koji pripadaju različitim zdravstvenim djelatnostima i profesijama. Takvo određenje može dovesti do preklapanja kompetencija, nejasnog razgraničenja djelokruga rada pojedinih zdravstvenih profesija te neusklađenosti s posebnim zakonima kojima su već uređeni uvjeti za obavljanje pojedinih zdravstvenih djelatnosti. Stoga je potrebno jasno razgraničiti kompetencije medicinsko-laboratorijskih djelatnika od kompetencija i odgovornosti doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara. Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojoj razini obrazovanja i stečenim kompetencijama, sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog procesa, dok stručna odgovornost za određene dijagnostičke postupke, organizaciju i vođenje rada te cjelokupni laboratorijski proces mora ostati uređena posebnim propisima koji reguliraju pojedine zdravstvene djelatnosti. Posebno je važno osigurati usklađenost Nacrta sa Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti kao posebnim propisom kojim su uređeni organizacija i obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, stručne kompetencije, odgovornost i uvjeti za rad u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Novi zakon ne bi trebao proširivati pravo na samostalan rad, vođenje laboratorija ili obavljanje poslova u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na način koji nije usklađen s odredbama toga posebnog zakona. Jednako je važno jasno urediti dodatno i specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Dodatnim ili specijalističkim usavršavanjem ne bi se smjele stjecati kompetencije koje prema posebnim propisima pripadaju drugim zdravstvenim profesijama. Pri donošenju programa usavršavanja koji zadiru u područja njihove stručne odgovornosti potrebno je osigurati sudjelovanje i mišljenje nadležnih strukovnih komora, osobito Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nadalje, potrebno je jasno razgraničiti ovlasti pojedinih komora u provođenju stručnog nadzora. Svaka komora trebala bi provoditi nadzor u okviru djelatnosti i nad zdravstvenim radnicima za koje je nadležna, bez proširivanja nadzora na rad drugih zdravstvenih profesija ili na cjelokupnu djelatnost zdravstvene ustanove koja je uređena drugim posebnim propisima. Slijedom navedenoga, predlaže se dodatno preispitati i međusobno uskladiti odredbe članaka 29., 30., 31., 35., 36., 38. i 75. Nacrta, uz dosljednu primjenu načela kompetencija stečenih formalnim obrazovanjem, jasnog razgraničenja stručnih ovlasti i odgovornosti pojedinih zdravstvenih profesija te poštovanja posebnih zakona kojima su uređene pojedine zdravstvene djelatnosti. Time bi se izbjegle moguće nejasnoće i preklapanja nadležnosti te osigurala pravna sigurnost, jasna profesionalna odgovornost i očuvanje kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite. S poštovanjem,	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
281.	**SANJA DŽELAJLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti NE PODRŽAVAM Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu!!!	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29.: Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30.: Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31.: Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Članak 35.: Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 36.: Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38.: U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 75.: Strukovna Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. kliničke bolnice). Profesionalna ravnopravnost ne znači međusobnu zamjenu zdravstvenih profesija niti jednakost svih njihovih kompetencija. Cilj zakonskog uređenja trebao bi biti omogućiti svakoj profesiji da u punom opsegu koristi kompetencije stečene svojim obrazovanjem i stručnim usavršavanjem, ali uz jasno određene granice ovlasti i stručne odgovornosti. Nacrt je manjkav, nije pravilno uredio položaj profesija i nije uopće prihvatljiv!	kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
282.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam potrebu osuvremenjivanja Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uključivanja novih obrazovnih razina i odgovarajućeg uređenja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Međutim, smatram da je u predloženom Nacrtu potrebno jasnije i preciznije razgraničiti medicinsko-laboratorijsku djelatnost od drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti, osobito medicinsko-biokemijske djelatnosti koja je uređena posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Posebno je važno jasno razlikovati kompetencije zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti za samostalno izvođenje pojedinih laboratorijskih postupaka od prava na obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Samostalno izvođenje poslova i postupaka za koje je zdravstveni radnik odgovarajuće obrazovan, osposobljen i licenciran ne može se poistovjetiti s pravom na obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, vođenje medicinsko-biokemijskog laboratorija niti s preuzimanjem stručne odgovornosti za cjelokupni laboratorijski proces i iz njega proizašle medicinske informacije. Nacrt bi stoga trebao jasno definirati konkretne poslove, kompetencije pojedinih razina kvalifikacije, granice samostalnog rada i opseg odobrenja za samostalan rad te odnos medicinsko-laboratorijske djelatnosti prema zdravstvenim djelatnostima uređenima posebnim zakonima. Viša razina kvalifikacije sama po sebi ne znači stjecanje kompetencija, profesionalnih prava ili odobrenja za samostalan rad u drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Posebno smatram nužnim brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4., budući da se ovim Zakonom ne može propisivati pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti niti stvarati paralelne licence i preklapanje javnih ovlasti dviju komora. Jednako je važno jasno urediti mjesto obavljanja medicinsko-laboratorijske djelatnosti i stručnu odgovornost voditelja odnosno odgovorne osobe, kao i osigurati da se dodatno i specijalističko usavršavanje, kada obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru zdravstvene djelatnosti uređene posebnim zakonom, provodi uz uključivanje i mišljenje komore odnosno stručnog tijela nadležnog za tu zdravstvenu djelatnost. Potrebno je također jasno razgraničiti javne ovlasti pojedinih komora u području stručnog nadzora. Komora može provoditi stručni nadzor nad svojim članovima te, u odnosu na zdravstvene ustanove, nad kvalitetom i vrstom poslova koji pripadaju djelatnosti za koju je ta komora nadležna, ali ne i nad cjelokupnim radom druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Smatram stoga da je prije donošenja Zakona nužno dodatno uskladiti njegove odredbe s posebnim zakonima kojima su uređene druge zdravstvene djelatnosti te jasno razgraničiti kompetencije, profesionalnu samostalnost, stručnu odgovornost, javne ovlasti i područja stručnog nadzora pojedinih zdravstvenih profesija i njihovih komora.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
283.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Zajednička primjedba na članke 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53. i 75. i 76. – potreba jasnog razgraničenja zdravstvenih djelatnosti i profesionalnih kompetencija Predlažem međusobno usklađivanje članaka 29., 30., 36., 38. i 53. Nacrta te njihovo usklađivanje s posebnim zakonima kojima su uređene liječničke i medicinsko-biokemijska djelatnost. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu.	**Primljeno na znanje** Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Člankom 29. medicinsko-laboratorijska djelatnost izrazito se široko definira kao djelatnost koja obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju. Člankom 36. omogućuje se njihovo specijalističko usavršavanje iz tako široko definiranog područja, pri čemu se sadržaj i program specijalizacije prepuštaju pravilniku ministra. Člankom 38. stavkom 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike dodatno se izrijekom daje pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti. Konačno, članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Upravo zbog članka 53. od presudne je važnosti da područje djelatnosti iz članka 29. bude precizno i nedvosmisleno određeno. Ako je područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti definirano kao obuhvaćanje „svih postupaka, znanja i vještina“ niza drugih medicinskih disciplina, tada nije moguće sa sigurnošću utvrditi gdje završavaju kompetencije medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. Takva neodređenost nije samo pitanje odnosa među zdravstvenim profesijama. Ona neposredno utječe na sigurnost pacijenta i pravnu sigurnost zdravstvenih radnika i zdravstvenih ustanova jer mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko je ovlašten verificirati i stručno interpretirati rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Posebno ukazujem na pravno stajalište Ustavnog suda Republike Hrvatske izraženo u odluci U-II-249/2016 od 11. srpnja 2017., prema kojem su liječnički i medicinsko-biokemijski rad različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti, uređeni posebnim zakonima, koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija. Iako se navedena odluka odnosila na podzakonsko uređivanje specijalističkog usavršavanja i stoga nije identična predmetnoj situaciji, njezino je temeljno pravno stajalište relevantno: granice između zakonom reguliranih zdravstvenih djelatnosti i profesija moraju imati jasnu zakonsku osnovu i ne mogu ostati neodređene ili biti naknadno oblikovane podzakonskim propisima. Nacrt u sadašnjem obliku tu jasnoću ne osigurava. Dodatno, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izrijekom propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici sudjeluju u njezinu obavljanju. Istim Zakonom uređeni su uvjeti za samostalan rad te javne ovlasti Hrvatske komore medicinskih biokemičara u pogledu izdavanja odobrenja za samostalan rad i stručnog nadzora. Članak 38. stavak 4. Nacrta, međutim, uvodi mogućnost da istu medicinsko-biokemijsku djelatnost samostalno obavlja pripadnik druge regulirane profesije na temelju odobrenja druge komore, bez istodobnog jasnog uređenja odnosa tih dvaju pravnih režima. Time se otvaraju pitanja koja Nacrt mora nedvosmisleno riješiti: – što točno predstavlja medicinsko-laboratorijsku, a što medicinsko-biokemijsku djelatnost – koji se poslovi mogu samostalno obavljati na pojedinoj razini obrazovanja – tko je ovlašten verificirati i stručno interpretirati rezultate laboratorijskih pretraga – gdje završava laboratorijsko-analitički postupak, a započinje medicinsko-biokemijska odnosno liječnička dijagnostička djelatnost – koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad za pojedinu djelatnost – koja komora provodi stručni nadzor i stegovni postupak – tko snosi profesionalnu odgovornost za pojedine dijelove dijagnostičkog procesa.	predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Bez odgovora na navedena pitanja postoji realna mogućnost različitog tumačenja opsega kompetencija zdravstvenih radnika, što nije prihvatljivo u području zdravstvene zaštite u kojem nejasno razgraničenje odgovornosti može imati neposredne posljedice za sigurnost pacijenata. Posebno ističem da širenje profesionalnih kompetencija bez jasnog zakonskog definiranja njihova opsega, potrebne razine obrazovanja te granica stručne i profesionalne odgovornosti može predstavljati neposredan rizik za sigurnost pacijenata. Stoga predlažem: 1. precizno redefinirati članak 29. i brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“; 2. jasno ograničiti medicinsko-laboratorijsku djelatnost na poslove koji odgovaraju kompetencijama pojedinih obrazovnih profila; 3. izrijekom razgraničiti medicinsko-laboratorijsku djelatnost od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti uređenih posebnim zakonima; 4. u članku 36. onemogućiti da se podzakonskim aktom specijalističko usavršavanje proširi na kompetencije koje predstavljaju sadržaj druge regulirane zdravstvene djelatnosti; 5. iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“, odnosno, ako je zakonodavčeva namjera doista proširiti pravo samostalnog obavljanja medicinsko-biokemijske djelatnosti na novu profesiju, prethodno jasno zakonski urediti opseg takvih kompetencija, uvjete obrazovanja, licenciranje, stručni nadzor, profesionalnu odgovornost i odnos prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti; 6. uskladiti navedene odredbe s člankom 53. Nacrta tako da iz samog Zakona bude moguće nedvosmisleno utvrditi granice djelatnosti svakog zdravstvenog radnika. Smatram da predložene izmjene nisu pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet pravne sigurnosti, jasne profesionalne odgovornosti i sigurnosti pacijenata.	
284.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Kao magistra medicinske biokemije smatram zdravstveno-laboratorijske tehničare, prvostupnike i magistre MLD-a važnim dijelom zdravstvenog sustava te podržavam njihov profesionalni razvoj i napredovanje unutar vlastitih kompetencija. Međutim, smatram neprihvatljivim pokušaje da se magistra MLD-a izjednači s magistrom medicinske biokemije samo na temelju činjenice da oba obrazovna puta mogu trajati pet godina i imati 300 ECTS bodova. Magistar MLD-a i magistar medicinske biokemije nisu ista profesija. Razlika proizlazi iz samog sadržaja i svrhe obrazovanja. Tijekom studija MLD-a studenti se obrazuju za rad u različitim područjima laboratorijske dijagnostike, uključujući citološke, patološke, mikrobiološke, transfuzijske i medicinsko-biokemijske laboratorije. Upravo zato njihovo obrazovanje obuhvaća različita područja laboratorijske medicine. Nasuprot tome, studij Medicinske biokemije tijekom svih pet godina sustavno i kontinuirano obrazuje studente upravo za medicinsko-biokemijsku laboratorijsku djelatnost. Riječ je o specifičnom, integriranom sveučilišnom obrazovanju usmjerenom na jednu reguliranu zdravstvenu profesiju. Stoga činjenica da oba obrazovna puta mogu imati 300 ECTS bodova nikako ne znači da daju iste kompetencije. 300 ECTS bodova nije 300 ECTS bodova istih kompetencija. Ako se jedan studij tijekom pet godina raspoređuje na više različitih područja laboratorijske dijagnostike, dok je drugi tijekom svih pet godina kontinuirano usmjeren na medicinsku biokemiju, nije moguće zanemariti razliku u specifičnosti i dubini obrazovanja samo zbog jednakog ukupnog broja ECTS bodova. Posebno je neprihvatljivo iz takve opće laboratorijske kvalifikacije izvoditi pravo na preuzimanje funkcija koje podrazumijevaju stručnu odgovornost za medicinsko-biokemijsku djelatnost, uključujući vođenje medicinsko-biokemijskih laboratorija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Rad u laboratoriju nije isto što i osposobljenost za stručnu odgovornost nad određenom laboratorijskom djelatnošću. Također nije relevantan argument da pojedine predmete na studiju MLD-a predaju magistri medicinske biokemije. Činjenica da student sluša određeni kolegij iz medicinske biokemije ne znači da je stekao kompetencije magistra medicinske biokemije. Pojedini kolegij ne može zamijeniti petogodišnje kontinuirano obrazovanje usmjereno na medicinsku biokemiju. Jednako tako, dugogodišnje iskustvo u laboratoriju treba cijeniti, ali ono ne može zamijeniti formalno obrazovanje i zakonom propisane kompetencije druge regulirane zdravstvene profesije. Nije prihvatljivo da se nedostatak kadra ili organizacijske potrebe zdravstvenog sustava rješavaju izjednačavanjem različitih reguliranih zdravstvenih profesija. Ako postoji nedostatak magistara medicinske biokemije, rješenje treba tražiti u povećanju dostupnosti i atraktivnosti obrazovanja i radnih mjesta za medicinske biokemičare, a ne u redefiniranju kriterija za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti. U interesu kvalitete zdravstvene zaštite i sigurnosti pacijenata različite zdravstvene profesije potrebno je razlikovati prema stvarnim kompetencijama, sadržaju obrazovanja i profesionalnim odgovornostima, a ne prema akademskom nazivu ili ukupnom broju ECTS bodova.	
285.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članke 29., 30., 36., 38. i 53. potrebno je promatrati kao cjelinu i međusobno usklađenima. Preširoka definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti u članku 29. („sve postupke, znanja i vještine") u kombinaciji s člankom 30. (tko tu djelatnost obavlja), člankom 36. (specijalističko usavršavanje iz tako širokog područja, uređeno pravilnikom ministra) i člankom 38. stavkom 4. (izričito pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) ostavlja otvorenim pitanje gdje prestaju kompetencije medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a počinju kompetencije medicinskog biokemičara odnosno liječnika određene specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među strukama – neposredno utječe na sigurnost pacijenata i pravnu sigurnost, jer mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti pojedini postupak, tko ga verificira i stručno interpretira, tko donosi dijagnostički zaključak i tko za njega odgovara, te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Ustavni sud RH u odluci U-II-249/2016 od 11. srpnja 2017. zauzeo je stajalište da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti, uređeni posebnim zakonima, koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja – i da se granice takvih djelatnosti ne mogu proširivati bez jasne zakonske osnove. Predlažem da se: (1) iz članka 29. briše formulacija „sve postupke, znanja i vještine"; (2) medicinsko-laboratorijska djelatnost jasno ograniči na poslove koji odgovaraju kompetencijama pojedinih obrazovnih profila; (3) izrijekom razgraniči od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti uređene posebnim zakonima; (4) u članku 36. onemogući da se pravilnikom proširi specijalističko usavršavanje na kompetencije drugih reguliranih djelatnosti; (5) iz članka 38. stavka 4. briše „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti"; (6) sve navedeno uskladi s člankom 53. tako da se granice djelatnosti svakog zdravstvenog radnika mogu nedvosmisleno utvrditi iz samog zakona. Ove izmjene nisu pitanje zaštite djelokruga pojedine struke, nego preduvjet pravne sigurnosti, jasne profesionalne odgovornosti i sigurnosti pacijenata uključenih u dijagnostički proces.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
286.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Smatram kako je potrebno pojedine članke jasnije definirati i preformulirati kako se kompetencije magistara laboratorijske dijagnostike ne bi izjednačile sa kompetencijama medicinskih biokemičara koji završavaju integrirani studij na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu. Posebice su sporni članci kojima se nastoji regulirati voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	na razini primarne zdravstvene zaštite koje je definirano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). S obzirom na značajne razlike pri ispunjavanju uvjeta za upis Sveučilišnog prijediplomskog i diplomskog studija Medicinsko laboratorijske dijagnostike i integriranog studija Medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu te razlika u studijskom programu koji osposobljava medicinske biokemičare za samostalan rad u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, izjednačavanje kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine izravno utječe na integritet struke. Prema rezultatima upisa za 2025. godinu najvišu prosječnu ocjenu iz srednje imaju upisani na studij medicinske biokemije Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta u Zagrebu (4.83!). Postavlja se pitanje zašto bi studenti s najvišim prosjekom iz srednje škole upisivali Medicinsku biokemiju na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu ako po završetku studija imaju jednake kompetencije (zapravo i manje jer medicinski biokemičari pokrivaju samo dio laboratorijske dijagnostike) kao i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike čiji je upis u studij i sam studijski program neosporivo manje zahtjevan. Specijalističko usavršavanje medicinskih biokemičara ne može biti jedini kriterij za razdvajanje kompetencija navedenih struka. Nedostatak medicinskih biokemičara u pojedinim domovima zdravlja ne može biti argument za izjednačavanje kompetencija struka koje imaju različitu strukturu obrazovanja i profil studenata koji ih upisuju. Deficit zdravstvenih djelatnika u pojedinim područjima RH je problem koji je izražen i među drugim djelatnostima, ali se on ne rješava izjednačavanjem kompetencija struka koje imaju različitu edukacijsku podlogu. Zbog potrebe jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016.	
287.	**PETRA POZAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Lijepa je spoznaja da u RH imamo jednu struku koja je zapravo 5u1 – medicinska biokemija, patologija, citologija, transfuziologija i mikrobiologija i da obuhvaća sve postupke, znanja i vještine iz spomenutih struka. To naravno može biti samo utopija. Apsolutno ne osporavam da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske posjeduju tehnička znanja i da su kvalitetan i neophodan član tima, iznimno bitan temelj za izradu svakog nalaza. Znanje koje, netko je ili nije usvojio tijekom svog školovanja, je teško mjerljivo i usporedivo, ali ono što se može usporediti su plan i program studija – medicinske-biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu i diplomskog studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
288.	**SARA CULJAGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu, posebno jasno uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara MLD-a i osnivanje samostalne Komore. Smatram da je važno da se, nakon više od deset godina obrazovanja magistara MLD-a, njihove stečene kompetencije i mogućnost samostalnog rada konačno jasno prepoznaju u zdravstvenom sustavu. Ne osporavajući kompetencije drugih zdravstvenih profesija, cilj je da MLD struka dobije jasno definirano i odgovarajuće mjesto u zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
289.	**Sara Pešut** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Upotpunosti podrzavam novi Zakon o djelatnostima u zdravstvu, a posebno dio koji se odnosi na medicinsko laboratorijsku djelatnost. Napokon se jasnije definiraju naše kompetencije i odgovornosti, što podiže kvalitetu kompletne zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
290.	**Lucija Meštrović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona o djelatnostima u zdravstvu jer predstavlja važan korak u unapređenju zdravstvenog sustava i jasnijem uređenju djelatnosti, posebno magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike čiju stručnost je važno prepoznati.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
291.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
292.	**NATALIJA MILEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, posebno uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
293.	**BARBARA ANĐELIĆ DMITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) stupio je na snagu 01.01.2019. godine te je u članku 155. st. 2. propisano da se zdravstvenim radnicima smatraju biolozi u zdravstvu ako obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja, čime je reguliran status biologa kao zdravstvenih radnika. Ministarstvo zdravstva bilo je dužno u roku 6 mjeseci od donošenja Zakon o zdravstvenoj zaštiti regulirati status biologa, no to danas nije učinjeno. Ne slažem se s ovakvom selektivnom regulativom i odvajanjem komora samo određenih zdravstvenih struka jer u potpunosti zanemaruje magistre molekularne i eksperimentalne biologije zaposlene u zdravstvenom sustavu, unatoč činjenici da upravo oni obavljaju i vode značajan dio najsloženijih poslova u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Predloženim zakonom proširuje se regulativa pojedinih zdravstvenih profesija, osnivaju se četiri nove strukovne komore i omogućuje njihov daljnji profesionalni razvoj. Istovremeno se u potpunosti izostavljaju struke molekularnih i eksperimentalnih biologa, iako magistri biologije imaju završeno isključivo sveučilišno petogodišnje obrazovanje i obavljaju visokospecijalizirane dijagnostičke poslove koji zahtijevaju znatno višu razinu stručnih kompetencija i odgovornosti. Upravo su magistri biologije ti koji u većini zdravstvenih ustanova samostalno uvode, optimiziraju i validiraju nove dijagnostičke metode te interpretiraju i validiraju kompleksne molekularne i genetičke nalaze. Apsurdno je da Zakon detaljno uređuje područja molekularne dijagnostike i medicinske genetike, dok sveučilišni magistri biologije i dalje nemaju mogućnost specijalizacije, niti zakonom uređeni profesionalni status!! Ne dovodim u pitanje pravo drugih profesija na razvoj i stjecanje novih prava. Međutim, nije opravdano da se kroz ovaj zakon pojedinim strukama značajno unapređuje profesionalni status, dok se istodobno potpuno zanemaruje visokoobrazovana struka koja u zdravstvenom sustavu obavlja poslove daleko veće složenosti i odgovornosti. Konkretno, zaposlena sam u laboratoriju koji provodi složene postupke molekularne dijagnostike infektivnih bolesti. Ovakav pristup stvara neravnopravan položaj među visokoobrazovanim stručnjacima u zdravstvu te šalje poruku da razina obrazovanja, stvarne kompetencije i odgovornost u obavljanju poslova nisu kriteriji pri uređivanju profesionalnog statusa zdravstvenih radnika. Stoga predlažem da se u što skorijem roku zasebnim Zakonom o djelatnosti biologa u zdravstvu regulira status magistara molekularne i eksperimentalne biologije zaposlenih u zdravstvenom sustavu, te omogući osnivanje komore i specijalističko usavršavanje. Sa štovanjem, dr. sc. Barbara Anđelić Dmitrović, mag. biol. mol.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
294.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Novi zakon ne podržavam. Više stavki se kosi sa postojećim zakonima i ustanovama koje reguliraju rad u zdravstvu. Napisan je neprecizno i ostavlja budućnost rada u zdravstvu, posebno u laboratoriju, iznimno neizvjesnom za sve struke koje svoju dužnost tamo obnašaju. Postojeća podjela postoji sa razlogom, u svrhu pravilne regulacije rada u zdravstvu, i osiguravanja	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pružanja najbolje zdravstvene njege moguće. Različiti studiji, za različite kompetencije, nisu međusobno usporedivi te sigurno nisu međusobno zamjenjivi. Ako je radno mjesto regulirano, osmišljeno, i postoji tako da se podrazumjeva specifično obrazovanje, legalni status i kompetencije nositelja, uvođenje nositelja sasvim druge titule i edukacije na isto radno mjesto ne samo da nema smisla, već otvara vrata u cijeli svijet novih legalnih, radno-edukacijskih i profesionalnih problema, koji se moraju pažljivo promotriti i riješiti prije nego što se zakon ovakvog opsega može sigurno uvesti. Ako je velika potreba za magistrima i specijalistima medicinske biokemije, rješenje je proširiti edukaciju. Otvoriti studij medicinske biokemije u Rijeci, na primjer, kao što se nedavno otvorio tamo studij Farmacije, ili opskrbiti onaj u Zagrebu sa resursima koji podržavaju veći broj studenata, i samim time budućih profesionalaca, a ne mijenjati ih zdravstvenim radnicima koji su educirani za sasvim drugi posao, i kojima zakonski status pokriva sasvim drugo radno mjesto.	
295.	**DORA ĆOSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
296.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti se ne slažem s navedenim nacrtom. ovo su primjedbe i prijedlozi izmjena, uz pozivanje na relevantne zakone i druge propise Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire.	ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med. sestra .	
297.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka.	biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti"; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
298.	**VITA PAVLOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. „Sve" znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve" potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve" potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve" potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve" postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
299.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
300.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
301.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Nacrt prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu ne podržavam. Više stavki se kosi sa postojećim zakonima i ustanovama koje reguliraju rad u zdravstvu. Napisan je neprecizno i ostavlja budućnost rada u zdravstvu, posebno u laboratoriju, iznimno neizvjesnom za sve struke koje svoju dužnost tamo obnašaju. Postojeća podjela postoji sa razlogom, u svrhu pravilne regulacije rada u zdravstvu, i osiguravanja pružanja najbolje zdravstvene njege moguće. Različiti studiji, za različite kompetencije, nisu međusobno usporedivi te sigurno nisu međusobno zamjenjivi. Ako je radno mjesto regulirano, osmišljeno, i postoji tako da se podrazumjeva specifično obrazovanje, legalni status i kompetencije nositelja, uvođenje nositelja sasvim druge titule i edukacije na isto radno mjesto ne samo da nema smisla, već otvara vrata u cijeli svijet novih legalnih, radno-edukacijskih i profesionalnih problema, koji se moraju pažljivo promotriti i riješiti prije nego što se zakon ovakvog opsega može sigurno uvesti. Ako je velika potreba za magistrima i specijalistima medicinske biokemije i laboratorijske medicine, rješenje je proširiti edukaciju. Otvoriti studij medicinske biokemije negdje drugdje, kao što su se nedavno otvorili studiji Farmacije (Rijeka, Osijek), ili opskrbiti onaj u Zagrebu sa resursima koji podržavaju veći broj studenata, i samim time budućih profesionalaca, a ne mijenjati ih zdravstvenim radnicima koji su educirani za sasvim drugi posao, i kojima zakonski status pokriva sasvim drugo radno mjesto. Također, programi pojedinih studija, ishodi učenja, ulazno-izlazne kompetencije iz kojih je jasno vidljivo s kakvim ocjenama i predznanjem studenti uopće dolaze na te studije te koja znanja i vještine posjeduju po završetku, su sve javno dostupni podatci i tko god si da malo truda, jasno mu je kakav kadar gdje završava i da je razlika puno veća od one koju se pokušava prikazati. Za one koji nisu vidjeli ostavljam usporedbu ulaznih kompetencija za upis na studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike: Usporedba ulaznih kompetencija za upis na studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema javno dostupnim podatcima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini od svih studijskih programa u Republici Hrvatskoj upravo su studenti upisani na studij medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu imali najviši prosjek ocjena iz srednje škole. Upisani studeni prve godine na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su upisani studenti medicinsko-laboratorijske dijagnostike iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split), 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split), 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz Matematike nisu usporedivi budući da se za upis na studij medicinske biokemije vrednuje viša razina Matematike, dok je za upis na studije MLD dovoljna osnovna razina. Uzevši u obzir samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Kada se još uzme u obzir činjenica da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Pokušaj rješavanja problema nedostatka medicinskog kadra u određenim županijama kroz zakonsko izjednačavanje struka s bitno različitim obrazovnim programima i ishodima učenja, konkretno medicinska biokemija naspram medicinsko-laboratorijske dijagnostike, stručno je i pravno neutemeljen. Geografska pripadnost pacijenta ne smije određivati razinu kvalitete njegove medicinske skrbi, a deficit kadra mora se rješavati stimulativnim mjerama, a ne redukcijom standarda struke i ugrožavanjem javnozdravstvenog sustava. U prakasi su već vidljivi pozitivni ishodi ovakvog pristupa, koji osim široko dostupne zdravstvene skrbi istovremeno zadržava i kvalitetu iste, no zasad ona uvelike ovisi o interesu i djelovanju lokalne zajednice, na čemu se može poraditi. Osim toga, takva mjesta omogućuju mladim stručnjacima zapošljavanje koje im je često nemoguće u velikim gradovima pri izlasku na tržište rada.	
302.	**DINO HAĐIKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam u potpunosti!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
303.	**TAJANA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Opci komentar na prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	
304.	**JASMINA KRŠLAK RADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam predloženi Nacrt prijedloga zakona u njegovom sadašnjem obliku jer ne osigurava dovoljno jasno i precizno razgraničenje profesionalnih kompetencija, odgovornosti i ovlasti pojedinih reguliranih zdravstvenih profesija. Brojne odredbe ostavljaju prostor za različita tumačenja u pogledu opsega samostalnog rada, stručne odgovornosti, licenciranja i nadzora, osobito u području medicinsko-laboratorijske djelatnosti te njezina odnosa prema liječničkoj i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Takva pravna nejasnoća može dovesti do preklapanja djelokruga različitih profesija, nesigurnosti u primjeni propisa te otežanog utvrđivanja stručne i profesionalne odgovornosti. Smatram da je prije donošenja Zakona nužno preciznije definirati područje pojedinih zdravstvenih djelatnosti, jasno povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada te nedvojbeno urediti odnose između profesija koje sudjeluju u dijagnostičkom procesu. Predložene primjedbe stoga nisu usmjerene na zaštitu interesa pojedine profesije, već na osiguravanje pravne sigurnosti, kvalitete zdravstvene zaštite i zaštite pacijenata. Članak 3.Predlažm precizirati članak 3. stavak 1.Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati.To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja.Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije.Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.Članak 29.Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti.Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima.Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću.Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa.Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika.To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno.Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima.Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.Članak 30.Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29.Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija.Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti.Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka.Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.Članak 31.Predlažem preformulirati članak 31.Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama.Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire.Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija.Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.Članak 35.Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja.Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka.Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore.Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.Članak 36.Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja.Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko.Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti.Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja.Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika.Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.Članak 38. stavak 4.Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku	laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara.Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora.Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima.Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost.Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.Članak 53.Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti.Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano.Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.Članak 75.Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore.Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija.Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti.Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuzijološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija.To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen.Predlaže se stoga izrijekom propisati:„Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“Članak 76.Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75.Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva.To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna.Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu.Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina.Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti.Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti.To nije samo pitanje odnosa među profesijama.Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor.Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016.Stoga se predlaže:1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost;3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti;4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati;5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove;6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“;7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.;8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti.Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
305.	**ELENA ŠTEFANČIĆ SUČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PRIJEDLOG: Razraditi i ugraditi zakonsku regulativu DJELATNOSTI BIOLOGA I MIKROBIOLOGA U ZDRAVSTVU OBRAZLOŽENJE: Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) stupio je na snagu 01.01.2019. godine te je u članku 155. st. 2. propisano da se zdravstvenim radnicima smatraju biolozi u zdravstvu ako obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja, čime je reguliran status biologa kao zdravstvenih radnika. Ministarstvo zdravstva bilo je dužno u roku 6 mjeseci od donošenja Zakon o zdravstvenoj zaštiti regulirati status biologa, no to danas nije učinjeno. Ne slažem se s ovakvom selektivnom regulativom i odvajanjem komora samo određenih zdravstvenih struka jer u potpunosti zanemaruje magistre molekularne i eksperimentalne biologije te mikrobiologe zaposlene u zdravstvenom sustavu, unatoč činjenici da upravo oni obavljaju i vode značajan dio najsloženijih poslova u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Predloženim zakonom proširuje se regulativa pojedinih zdravstvenih profesija, osnivaju se četiri nove strukovne komore i omogućuje njihov daljnji profesionalni razvoj. Istovremeno se u potpunosti izostavljaju struke molekularnih i eksperimentalnih biologa, iako magistri biologije imaju završeno isključivo sveučilišno petogodišnje obrazovanje na jednom od najzahtjevnijih fakulteta i obavljaju visokospecijalizirane dijagnostičke poslove koji zahtijevaju znatno višu razinu stručnih kompetencija i odgovornosti. Upravo su magistri biologije ti koji u većini zdravstvenih ustanova samostalno uvode, optimiziraju i validiraju nove dijagnostičke metode te interpretiraju i validiraju kompleksne molekularne i genetičke nalaze, dok su profili drugih zdravstvenih radnika uglavnom usmjereni samo na izvođenje standardiziranih laboratorijskih postupaka prema utvrđenim protokolima. Apsurdno je da Zakon detaljno uređuje područja molekularne dijagnostike i medicinske genetike, doksveučilišni magistri biologije i dalje nemaju mogućnost specijalizacije, niti zakonom uređeni profesionalni status!! Ne dovodim u pitanje pravo drugih profesija na razvoj i stjecanje novih prava. Međutim, nije opravdano da se kroz ovaj zakon pojedinim strukama značajno unapređuje profesionalni status, dok se istodobno potpuno zanemaruje visokoobrazovana struka koja u zdravstvenom sustavu obavlja poslove daleko veće složenosti i odgovornosti. Konkretno, zaposlena sam u laboratoriju koji provodi najsloženije slučajeve prenatalne i postnatalne citogenomske i genetskedijagnostike u RH, i samo molekularni biolozi jamče svojim potpisom nalaze pacijentima. Ovakav pristup stvara neravnopravan položaj među visokoobrazovanim stručnjacima u zdravstvu te šalje poruku da razina obrazovanja, stvarne	**Primljeno na znanje** Djelatnost biologa u zdravstvu nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije i odgovornost u obavljanju poslova nisu kriteriji pri uređivanju profesionalnog statusa zdravstvenih radnika. Stoga predlažem da se u što skorijem roku zasebnim Zakonom o djelatnosti biologa u zdravstvu regulira status magistara molekularne i eksperimentalne biologije zaposlenih u zdravstvenom sustavu, te omogući osnivanje komore i specijalističko usavršavanje.	
306.	**AMORA NIKOLIĆ KASUMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom	radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
307.	**ANAMARIA VRDOLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
308.	**IVANA DOMAZET ĆORLUKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
309.	**PETRA SERTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Javljam se sa liječničke pozicije te smatram kako se zakonski ne smije izjednačiti magistar medicinske biokemije s magistrom medicinsko-laboratorijske dijagnostike s obzirom na kompletno različitu razinu izobrazbe i stečenih znanja te kompetencija. Pozdravljam suradnju svih medicinskih djelatnosti u multidisciplinarnom timu, no potrebno je jasno razlučiti poziciju magistara medicinske biokemije i zaštititi ovu struku koja je neophodna u hijerarhiji adekvatne zajedničke skrbi za pacijente.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
310.	**LANA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam potrebu suvremenog i jasnog zakonskog uređenja položaja svih zdravstvenih radnika obuhvaćenih ovim Zakonom, uključujući zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti, priznavanje postojećih razina njihova obrazovanja, pravo na profesionalni razvoj, stručno usavršavanje i odgovarajuću strukovnu organiziranost. Međutim, upravo zato što se donosi novi Zakon kojim se želi cjelovito urediti položaj tih profesija, smatram da pojedine odredbe koje se odnose na medicinsko-laboratorijsku djelatnost zahtijevaju dodatno terminološko, sadržajno i pravno usklađivanje prije njegova donošenja. Priznavanje profesije i razine obrazovanja nije sporno. Sporno je ako iz zakonskog teksta nije moguće jasno utvrditi opseg poslova, kompetencija i stručne odgovornosti koji iz pojedine kvalifikacije proizlaze te njihov odnos prema drugim već reguliranim zdravstvenim djelatnostima. Laboratorijska medicina izrazito je multidisciplinarno područje u kojem sudjeluju različite zdravstvene profesije. Upravo zato potrebno je razlikovati područje rada, stečena znanja i vještine, profesionalne kompetencije i zakonske ovlasti. Činjenica da određeni studijski program uključuje nastavu iz nekog stručnog područja ili osposobljavanje za izvođenje pojedinih laboratorijskih metoda ne znači sama po sebi stjecanje cjelokupnih profesionalnih ovlasti zdravstvene djelatnosti kojoj to područje pripada. To načelo mora vrijediti jednako za sve zdravstvene profesije. Primjerice, tijekom studija medicinske biokemije stječu se znanja iz anatomije, patologije, mikrobiologije i drugih medicinskih područja, ali iz toga ne proizlazi pravo medicinskog biokemičara na obavljanje djelatnosti drugih zdravstvenih profesija. Jednako tako, zastupljenost medicinske biokemije, hematologije, patologije, mikrobiologije ili drugih područja u obrazovanju druge zdravstvene profesije sama po sebi ne znači stjecanje svih profesionalnih kompetencija i odgovornosti koje u tim područjima pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim profesijama. Profesionalne kompetencije ne mogu se određivati samo prema nazivu kolegija, broju semestara, broju ECTS bodova ili pojedinačnim metodama	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	koje je zdravstveni radnik tijekom obrazovanja naučio izvoditi. One proizlaze iz ukupnosti obrazovanja i praktičnog osposobljavanja, ishoda učenja, stručnog odnosno specijalističkog usavršavanja te zakonski utvrđenog djelokruga i profesionalne odgovornosti pojedine zdravstvene profesije. Jednaka HKO razina ili jednak broj ECTS bodova stoga ne znače jednakost različitih kvalifikacija niti jednakost njihovih profesionalnih ovlasti. Pri usporedbi s drugim državama također je potrebno biti vrlo oprezan s tvrdnjama da određena profesija „postoji“ ili „ne postoji“ samo zato što se drukčije naziva. Nazivi zdravstvenih profesija, obrazovni putovi i podjela kompetencija u laboratorijskoj medicini razlikuju se među državama. Činjenica da se kvalifikacija ili područje stručnog rada koje u Republici Hrvatskoj nosi određeni naziv u drugim državama pojavljuje pod drugim nazivom ne znači da ta profesija ili odgovarajuće područje stručnog rada ne postoje. Isto tako, postojanje naziva poput Biomedical Scientist, Medical Laboratory Scientist ili srodnih naziva u drugim državama ne znači automatski jednakost obrazovanja, ishoda učenja, profesionalnih kompetencija ili ovlasti s hrvatskim kvalifikacijama. Međunarodna usporedivost treba se temeljiti na sadržaju obrazovanja, ishodima učenja, razini odgovornosti i regulatornom okviru, a ne samo na nazivu profesije ili prijevodu stručnog naziva. Jednako tako, međunarodni standardi kvalitete mogu određivati zahtjeve za kvalitetu i kompetentnost laboratorija, ali sami po sebi ne određuju kojoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji u Republici Hrvatskoj pripada određena profesionalna ovlast. Profesionalna ravnopravnost ne znači međusobnu zamjenjivost zdravstvenih profesija niti jednakost svih njihovih kompetencija. Cilj zakonskog uređenja trebao bi biti omogućiti svakoj profesiji da u punom opsegu koristi kompetencije stečene svojim obrazovanjem i stručnim usavršavanjem, ali uz jasno određene granice ovlasti i stručne odgovornosti. Jednako tako, činjenica da je dio odredbi preuzet iz prethodnog Zakona nije sama po sebi razlog da se njihova jasnoća, primjerenost i međusobna usklađenost ponovno ne preispitaju. Od donošenja prethodnog Zakona zdravstveni i obrazovni sustav značajno su se razvili, uvedene su nove razine obrazovanja i stručnog usavršavanja, razvijene su nove laboratorijske tehnologije i pretrage, a zahtjevi vezani uz kvalitetu, validaciju i verifikaciju metoda, sljedivost, kompetentnost osoblja, upravljanje rizicima i stručnu odgovornost postali su znatno složeniji. Posebno treba imati na umu da kontinuitet određene zakonske formulacije ne znači nužno i kontinuitet njezinih pravnih posljedica. Ako se ista formulacija u novom Zakonu povezuje s novim razinama obrazovanja, drukčije uređenim samostalnim radom, specijalističkim usavršavanjem, novom strukovnom Komorom i njezinim licenciranjem, njezin sadržaj potrebno je ponovno procijeniti upravo u kontekstu tih novih pravnih učinaka. Svrha donošenja novog Zakona trebala bi stoga biti uklanjanje postojećih nejasnoća i prilagodba zakonskog okvira razvoju zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, obrazovanja, laboratorijske medicine, tehnologije i regulative, uz usklađivanje s postojećim propisima, a ne samo prenošenje ranijih formulacija u novi pravni okvir. Smatram posebno važnim da se rasprava o ovom Zakonu ne svede na međusobno osporavanje zdravstvenih profesija, njihove vrijednosti, obrazovanja ili doprinosa zdravstvenom sustavu. Pitanja nedostatka pojedinih zdravstvenih radnika, dostupnosti laboratorijske dijagnostike i održivosti zdravstvenog sustava legitimna su i važna pitanja, ali ih je potrebno rješavati sustavno, na temelju stvarnih potreba zdravstvenog sustava, jasno utvrđenih kompetencija, odgovarajućeg obrazovanja i stručne odgovornosti. Nedostatak kadra može biti razlog za promjenu organizacije zdravstvenog sustava i razvoj novih modela rada, ali ne može sam po sebi biti dokaz jednakosti različitih kvalifikacija i profesionalnih kompetencija. Cilj ovog Zakona ne bi trebao biti određivanje koja je profesija važnija niti stvaranje mogućnosti da jedna profesija preuzme ulogu druge, nego jasno urediti mjesto, kompetencije, odgovornost i mogućnosti profesionalnog razvoja zdravstvenih radnika koje Zakon obuhvaća, uz poštovanje djelokruga drugih reguliranih zdravstvenih profesija. U središtu zakonskog uređenja trebaju biti potrebe pacijenata i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske – dostupna, kvalitetna i sigurna laboratorijska dijagnostika, uz jasno određeno tko je za pojedini postupak, rezultat i	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stručnu odluku kompetentan i odgovoran. Cilj novog Zakona trebao bi biti smanjivanje prostora za različita tumačenja i međuprofesionalne prijepore, a ne njihovo stvaranje ili produbljivanje	
311.	**LANA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok	dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
312.	**INES LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski	kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
313.	**INES LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam potrebu suvremenog i jasnog zakonskog uređenja položaja svih zdravstvenih radnika obuhvaćenih ovim Zakonom, uključujući zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti, priznavanje postojećih razina njihova obrazovanja, pravo na profesionalni razvoj, stručno usavršavanje i odgovarajuću strukovnu organiziranost. Međutim, upravo zato što se donosi novi Zakon kojim se želi cjelovito urediti položaj tih profesija, smatram da pojedine odredbe koje se odnose na medicinsko-laboratorijsku djelatnost zahtijevaju dodatno terminološko, sadržajno i pravno usklađivanje prije njegova donošenja. Priznavanje profesije i razine obrazovanja nije sporno. Sporno je ako iz zakonskog teksta nije moguće jasno utvrditi opseg poslova, kompetencija i stručne odgovornosti koji iz pojedine kvalifikacije proizlaze te njihov odnos prema drugim već reguliranim zdravstvenim djelatnostima. Laboratorijska medicina izrazito je multidisciplinarno područje u kojem sudjeluju različite zdravstvene profesije. Upravo zato potrebno je razlikovati područje rada, stečena znanja i vještine, profesionalne kompetencije i zakonske ovlasti. Činjenica da određeni studijski program uključuje nastavu iz nekog stručnog područja ili osposobljavanje za izvođenje pojedinih laboratorijskih metoda ne znači sama po sebi stjecanje cjelokupnih profesionalnih ovlasti zdravstvene djelatnosti kojoj to područje pripada. To načelo mora vrijediti jednako za sve zdravstvene profesije. Primjerice, tijekom studija medicinske biokemije stječu se znanja iz anatomije, patologije, mikrobiologije i drugih medicinskih područja, ali iz toga ne proizlazi pravo medicinskog biokemičara na obavljanje djelatnosti drugih zdravstvenih profesija. Jednako tako, zastupljenost medicinske biokemije, hematologije, patologije, mikrobiologije ili drugih područja u obrazovanju druge zdravstvene profesije sama po sebi ne znači stjecanje svih profesionalnih kompetencija i odgovornosti koje u tim područjima pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim profesijama. Profesionalne kompetencije ne mogu se određivati samo prema nazivu kolegija, broju semestara, broju ECTS bodova ili pojedinačnim metodama koje je zdravstveni radnik tijekom obrazovanja naučio izvoditi. One proizlaze iz ukupnosti obrazovanja i praktičnog osposobljavanja, ishoda učenja, stručnog odnosno specijalističkog usavršavanja te zakonski utvrđenog djelokruga i profesionalne odgovornosti pojedine zdravstvene profesije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Jednaka HKO razina ili jednak broj ECTS bodova stoga ne znače jednakost različitih kvalifikacija niti jednakost njihovih profesionalnih ovlasti. Pri usporedbi s drugim državama također je potrebno biti vrlo oprezan s tvrdnjama da određena profesija „postoji“ ili „ne postoji“ samo zato što se drukčije naziva. Nazivi zdravstvenih profesija, obrazovni putovi i podjela kompetencija u laboratorijskoj medicini razlikuju se među državama. Činjenica da se kvalifikacija ili područje stručnog rada koje u Republici Hrvatskoj nosi određeni naziv u drugim državama pojavljuje pod drugim nazivom ne znači da ta profesija ili odgovarajuće područje stručnog rada ne postoje. Isto tako, postojanje naziva poput Biomedical Scientist, Medical Laboratory Scientist ili srodnih naziva u drugim državama ne znači automatski jednakost obrazovanja, ishoda učenja, profesionalnih kompetencija ili ovlasti s hrvatskim kvalifikacijama. Međunarodna usporedivost treba se temeljiti na sadržaju obrazovanja, ishodima učenja, razini odgovornosti i regulatornom okviru, a ne samo na nazivu profesije ili prijevodu stručnog naziva. Jednako tako, međunarodni standardi kvalitete mogu određivati zahtjeve za kvalitetu i kompetentnost laboratorija, ali sami po sebi ne određuju kojoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji u Republici Hrvatskoj pripada određena profesionalna ovlast. Profesionalna ravnopravnost ne znači međusobnu zamjenjivost zdravstvenih profesija niti jednakost svih njihovih kompetencija. Cilj zakonskog uređenja trebao bi biti omogućiti svakoj profesiji da u punom opsegu koristi kompetencije stečene svojim obrazovanjem i stručnim usavršavanjem, ali uz jasno određene granice ovlasti i stručne odgovornosti. Jednako tako, činjenica da je dio odredbi preuzet iz prethodnog Zakona nije sama po sebi razlog da se njihova jasnoća, primjerenost i međusobna usklađenost ponovno ne preispitaju. Od donošenja prethodnog Zakona zdravstveni i obrazovni sustav značajno su se razvili, uvedene su nove razine obrazovanja i stručnog usavršavanja, razvijene su nove laboratorijske tehnologije i pretrage, a zahtjevi vezani uz kvalitetu, validaciju i verifikaciju metoda, sljedivost, kompetentnost osoblja, upravljanje rizicima i stručnu odgovornost postali su znatno složeniji. Posebno treba imati na umu da kontinuitet određene zakonske formulacije ne znači nužno i kontinuitet njezinih pravnih posljedica. Ako se ista formulacija u novom Zakonu povezuje s novim razinama obrazovanja, drukčije uređenim samostalnim radom, specijalističkim usavršavanjem, novom strukovnom Komorom i njezinim licenciranjem, njezin sadržaj potrebno je ponovno procijeniti upravo u kontekstu tih novih pravnih učinaka. Svrha donošenja novog Zakona trebala bi stoga biti uklanjanje postojećih nejasnoća i prilagodba zakonskog okvira razvoju zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, obrazovanja, laboratorijske medicine, tehnologije i regulative, uz usklađivanje s postojećim propisima, a ne samo prenošenje ranijih formulacija u novi pravni okvir. Smatram posebno važnim da se rasprava o ovom Zakonu ne svede na međusobno osporavanje zdravstvenih profesija, njihove vrijednosti, obrazovanja ili doprinosa zdravstvenom sustavu. Pitanja nedostatka pojedinih zdravstvenih radnika, dostupnosti laboratorijske dijagnostike i održivosti zdravstvenog sustava legitimna su i važna pitanja, ali ih je potrebno rješavati sustavno, na temelju stvarnih potreba zdravstvenog sustava, jasno utvrđenih kompetencija, odgovarajućeg obrazovanja i stručne odgovornosti. Nedostatak kadra može biti razlog za promjenu organizacije zdravstvenog sustava i razvoj novih modela rada, ali ne može sam po sebi biti dokaz jednakosti različitih kvalifikacija i profesionalnih kompetencija. Cilj ovog Zakona ne bi trebao biti određivanje koja je profesija važnija niti stvaranje mogućnosti da jedna profesija preuzme ulogu druge, nego jasno urediti mjesto, kompetencije, odgovornost i mogućnosti profesionalnog razvoja zdravstvenih radnika koje Zakon obuhvaća, uz poštovanje djelokruga drugih reguliranih zdravstvenih profesija. U središtu zakonskog uređenja trebaju biti potrebe pacijenata i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske – dostupna, kvalitetna i sigurna laboratorijska dijagnostika, uz jasno određeno tko je za pojedini postupak, rezultat i stručnu odluku kompetentan i odgovoran. Cilj novog Zakona trebao bi biti smanjivanje prostora za različita tumačenja i međuprofesionalne prijepore, a ne njihovo stvaranje ili produbljivanje	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
314.	**TONI GRBAVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-labaratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko- labaratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
315.	**MARINELA BARIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** SadržajNatrag I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONAUstavna osnova za donošenje ovoga zakona sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske („Narodne novine“, br. 85/10. - pročišćeni tekst i 5/14. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske). Opći komentari: 73Nadopuna teksta: 4Ukupno komentara: 77 Komentari Dodaj komentarSakrij komentare Komentari (77)Sortiranje: U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi	
316.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
317.	**IVANKA MATOVINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti ne podržavam navedeni nacrt i članak!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove,	se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže:	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
318.	**DANIELA KRAJANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
319.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PODRŽAVAM ZAKON	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
320.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne slažem se s Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu i to u nekoliko točaka koje u nastavku argumentiram: Čl.29 - Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Čl.30 - Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Čl.31 - Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.35 - Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Čl.36 - Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Čl.38 - Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Čl.75 - Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
321.	**ZVONIMIR SIGETI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
322.	**ŠIMUN MAŽAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
323.	**LUCIJA GRBAVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-labaratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko- labaratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
324.	**MARINA ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara medicinsko - laboratorijske dijagnostike koji su se do sada pokazali kao visoko kvalificirani kadar sto se pokazalo i u Covid pandemiji. Čitajući ove komentare dolazi se do zaključka kako medicinski biokemičari već godinama opstruiraju napredak struke i priznavanje visoko obrazovanog kadra MLD-e,a da se pritom zatvaraju laboratoriji diljem države i time se ograničava osnovna dijagnostika pacijentima.Paralelno sa time medicinski biokemicari su zaposleni na fakultetima zdravstvenih studija gdje sudjeluju u izobrazbi MLD kadra kojeg po zavrsetku obrazovanja ne priznaju.Shodno tome trebali bi napustiti fakultete na kojima predaju,zaraduju novac,grade akademsku karijeru(docenture i profesure)….pametnom dosta o kavom profilu kadra i ljudi se radi,, a sve pod krinkom za dobrobit pacijenata	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
325.	**LUCIJA DULJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
326.	**DAVOR BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve" jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci. Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl.36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. Čl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite (ili ipak pronaći rješenje?). Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!). Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
327.	**MARIO JOZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam Nacrt Zakona, posebice u Člancima 29., 30., 31., 35., 36., 38. i 75. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati "sve" postupke koji se u njima provode. Važno je istaknuti kako medicinsko-biokemijsku djelatnost provode timovi čiji su voditelji magistri medicinske biokemije te kako je medicinsko-biokemijska struka uređena prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike je poželjna, ali pod voditeljstvom nadležnih službi i nositelja tima u okviru djelatnosti koju taj laboratorij obnaša. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo magistri medicinske biokemije, što i je propisano Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Komore mogu provoditi nadzor samo nad svojim članovima tj. nad djelatnosti za koju je nadležna.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
328.	**ANITA ODŽAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavam predloženu provedbu navedenog zakona u ovom obliku. Pravno uređenje statusa i kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MLD) nužno je i trebalo je biti jasno definirano još prilikom pokretanja tih studijskih programa na sveučilištima. Međutim, uspostava zakonskog okvira za jednu struku ne bi trebala narušavati definiranu ulogu i opseg rada drugih zdravstvenih struka. Iako završetkom oba studijska programa studenti ostvaruju 300 ECTS bodova, jednak broj ECTS bodova sam po sebi ne implicira istovjetnost kompetencija, opsega znanja i profila stručnjaka. ECTS bodovi odražavaju kvantitativno opterećenje studenta, dok se kvaliteta, profil i specifične kompetencije oblikuju sadržajem nastavnog plana i programa. Sveučilišni studij Medicinske biokemije izvodi se kao integrirani redoviti studijski program koji zahtijeva kontinuiranu i opsežnu prisutnost na predavanjima, seminarima i praktičnoj nastavi. Ulazni parametri upisanih studenata, vidljivi i u podacima portala Školski e-Rudnik Ministarstva znanosti, obrazovanja i mladih, ukazuju na iznimno visoke kriterije odabira kandidata na državnoj maturi. S druge strane, studijski programi MLD-a koncipirani su kroz sukcesivni model (preddiplomski i diplomski studij) uz	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mogućnost izvođenja izvanrednog studija. Razlike u strukturi studija, satnici zajedničkih kolegija i uvjetima izvođenja nastave rezultiraju različitim profilima i specifičnim usmjerenjima diplomiranih stručnjaka. Stoga izjednačavanje ovih zvanja ili smatranje njihovih kompetencija preklapajućima isključivo na temelju ukupnog broja ECTS bodova nije stručno utemeljeno. Nadalje, u vezi s prijedlogom članka 29., koji navodi da MLD djelatnost obuhvaća "sve" postupke, znanja i vještine u područjima medicinske biokemije, hematologije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije i medicinske genetike, smatram da je izraz "sve" potrebno preoblikovati ili ukloniti. Magistri MLD-a posjeduju važne kompetencije za sudjelovanje u analitičkim i laboratorijskim fazama rada. Međutim, cjelokupni proces — koji uključuje vođenje laboratorija, specijalističku interpretaciju i konačnu odgovornost za dijagnostički nalaz — obavljaju doktori medicine specijalisti (mikrobiologije, patologije, citologije, transfuziologije) te magistri i specijalisti medicinske biokemije, u skladu sa svojim propisanim specijalizacijama i ovlastima. Dodatno, problem nedostatka zdravstvenog kadra u manjim sredinama i regionalnim bolnicama nije posljedica nedovoljnog broja kvalificiranih medicinskih biokemičara, već izostanka sustavnih poticaja i stimulativnih mjera za privlačenje mladih stručnjaka u te sredine. Riječ je o općem izazovu u zdravstvu koji zahtijeva cjelovita sustavna rješenja, a ne naknadno mijenjanje strukovnih kompetencija. Potrebno je osigurati da svaki studijski program jamči jasno definirano i zakonski utemeljeno zvanje, ali pri donošenju novih propisa moraju se uvažiti specifičnosti, razine obrazovanja i odgovornosti svake pojedine struke u zdravstvenom sustavu.	
329.	**DANIJEL GNJATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje Zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebno prepoznavanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i magistara MLD-a te osnivanje samostalne Komore. Smatram da je važno da se jasno definiraju kompetencije i mogućnosti rada magistara MLD-a, kako bi se njihovo znanje i obrazovanje mogli u potpunosti koristiti u zdravstvenom sustavu. Ovaj Zakon vidim kao važan korak prema uređenju i daljnjem razvoju struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
330.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PODRŽAVAM ZAKON	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
331.	**LUCIJA VRDOLJAK BOBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
332.	**MARIJANA ŠUŠAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
333.	**DAVOR VRDOLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
334.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
335.	**MIHAELA TREBEŽ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	Primljeno na znanje.
336.	**ANTONELA ŠUŠAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
337.	**NIVES KENJERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Smatram da je nužno da zakonodavni okvir prati razvoj struke i suvremene potrebe zdravstvenog sustava!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
338.	**JOSO BOBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
339.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi tekst Zakona u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
340.	**IRENA MLAKAR PEDIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Članak 36. (1) Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Članak 38. (1) U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 75. (1) Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
341.	**MAJA LUGONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
342.	**Klara Jurić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam izmjene zakona jer one trebaju otvoriti prostor da magistri MLD-a i ostalih struka s istom problematikom, konačno dobiju mjesto koje im pripada u sustavu. Ako želimo kvalitetniji zdravstveni sustav, onda je nužno da se i zakonski prizna ono što je u praksi odavno jasno.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
343.	**MARIJA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, osobito sistematizaciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti te uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir Republike Hrvatske. Smatram da ovaj prijedlog predstavlja važan iskorak za hrvatski zdravstveni sustav jer će pridonijeti jasnijem prepoznavanju, afirmaciji i daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske struke. Istodobno, njezino odgovarajuće pozicioniranje u zdravstvenom sustavu doprinijet će boljem razumijevanju njezine važnosti i uloge u suvremenoj zdravstvenoj zaštiti. Uvođenjem jasnog profesionalnog okvira za ovu struku stvaraju se i bolji uvjeti za njezin razvoj te se mladim ljudima šalje važna poruka o vrijednosti, odgovornosti i perspektivama koje pruža područje medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
344.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
345.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
346.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
347.	**MARIJANA ČUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam i pozdravljam prijedlog zakona, a osobito sistematizaciju medicinsko laboratorijske djelatnosti te uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir Republike Hrvatske. Smatram da ovaj prijedlog predstavlja značajan iskorak za hrvatsko zdravstvo te će pridonijeti većoj prepoznatljivosti i razvoju medicinsko laboratorijske struke. Ujedno će biti poticaj mladim ljudima da upoznaju ovu vrstu djelatnosti i prepoznaju njezinu važnost.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
348.	**MONIKA ĆOSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, slijedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
349.	**SARA JANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam zakonske izmjene i potičem potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav. Smatram da ovaj prijedlog predstavlja značajan iskorak za hrvatsko zdravstvo te će pridonijeti većoj prepoznatljivosti i razvoju medicinsko laboratorijske djelatnosti u svim njenim granama. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
350.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu, a posebno dio koji se odnosi na medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Predložena zakonska rješenja predstavljaju značajan korak prema sustavnijem uređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti, jasnijem definiranju profesionalnih kompetencija i odgovornosti te daljnjem unaprjeđenju kvalitete zdravstvene zaštite. Smatram da će donošenje ovog Zakona pridonijeti jačanju položaja medicinsko-laboratorijske struke i njezinoj još boljoj integraciji u multidisciplinarni zdravstveni tim, uz prepoznavanje njezine nezamjenjive uloge u dijagnostici, prevenciji i praćenju ishoda liječenja.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
351.	**FEODORA STIPOLJEV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PRIJEDLOG: Razraditi i ugraditi zakonsku regulativu DJELATNOSTI BIOLOGA U ZDRAVSTVU OBRAZLOŽENJE: Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) stupio je na snagu 01.01.2019. godine te je u članku 155. st. 2. propisano da se zdravstvenim radnicima smatraju biolozi u zdravstvu ako obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja, čime je reguliran status biologa kao zdravstvenih radnika. Ministarstvo zdravstva bilo je dužno u roku 6 mjeseci od donošenja Zakon o zdravstvenoj zaštiti regulirati status biologa, no to danas nije učinjeno. Ne slažem se s ovakvom selektivnom regulativom i odvajanjem komora samo određenih zdravstvenih struka jer u potpunosti zanemaruje magistre molekularne i eksperimentalne biologije zaposlene u zdravstvenom sustavu, unatoč činjenici da upravo oni obavljaju i vode značajan dio najsloženijih poslova u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.	**Primljeno na znanje** Djelatnost biologa u zdravstvu nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predloženim zakonom proširuje se regulativa pojedinih zdravstvenih profesija, osnivaju se četiri nove strukovne komore i omogućuje njihov daljnji profesionalni razvoj. Istovremeno se u potpunosti izostavljaju struke molekularnih i eksperimentalnih biologa, iako magistri biologije imaju završeno isključivo sveučilišno petogodišnje obrazovanje na jednom od najzahtjevnijih fakulteta i obavljaju visokospecijalizirane dijagnostičke poslove koji zahtijevaju znatno višu razinu stručnih kompetencija i odgovornosti. Upravo su magistri biologije ti koji u većini zdravstvenih ustanova samostalno uvode, optimiziraju i validiraju nove dijagnostičke metode te interpretiraju i validiraju kompleksne molekularne i genetičke nalaze, dok su profili drugih zdravstvenih radnika uglavnom usmjereni samo na izvođenje standardiziranih laboratorijskih postupaka prema utvrđenim protokolima. Apsurdno je da Zakon detaljno uređuje područja molekularne dijagnostike i medicinske genetike, dok sveučilišni magistri biologije i dalje nemaju mogućnost specijalizacije, niti zakonom uređeni profesionalni status!! Ne dovodim u pitanje pravo drugih profesija na razvoj i stjecanje novih prava. Međutim, nije opravdano da se kroz ovaj zakon pojedinim strukama značajno unapređuje profesionalni status, dok se istodobno potpuno zanemaruje visokoobrazovana struka koja u zdravstvenom sustavu obavlja poslove daleko veće složenosti i odgovornosti. Konkretno, voditelj sam laboratorija koji provodi najsloženije slučajeve prenatalne i postnatalne citogenomske i genetske dijagnostike u RH, i gdje struka sveučilišnog studija molekularne biologije na Prirodoslovno-matematičkom fakultetu daje najviše kompetencije i gdje molekularni biolozi odgovaraju svojim potpisom za najkompleksnije nalaze genomskih testiranja.pacijentima. Ovakav pristup stvara neravnopravan položaj među visokoobrazovanim stručnjacima u zdravstvu te šalje poruku da razina obrazovanja, stvarne kompetencije i odgovornost u obavljanju poslova nisu kriteriji pri uređivanju profesionalnog statusa zdravstvenih radnika. Stoga predlažem da se u što skorijem roku zasebnim Zakonom o djelatnosti biologa u zdravstvu regulira status magistara molekularne i eksperimentalne biologije zaposlenih u zdravstvenom sustavu, te omogući osnivanje komore i specijalističko usavršavanje. Prof.dr.sc. Feodora Stipoljev,mag.biol.mol.	
352.	**MISLAV VUKOMANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam i pozdravljam prijedlog zakona, a osobito sistematizaciju medicinsko laboratorijske djelatnosti te uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir Republike Hrvatske. Smatram da ovaj prijedlog predstavlja značajan iskorak za hrvatsko zdravstvo te će pridonijeti većoj prepoznatljivosti i razvoju medicinsko laboratorijske struke. Ujedno će biti poticaj mladim ljudima da upoznaju ovu vrstu djelatnosti i prepoznaju njezinu važnost.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
353.	**Sonja Prisuda** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, definiranje medicinsko - laboratorijske struke i uvođenje magistara MLD-a u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
354.	**MARINA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, a posebno uvođenje magistara medicinsko - laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Na taj način se otvara mogućnost preciznijeg definiranja uloga, obaveza i odgovornosti pojedinih struka i razina obrazovanja u medicinskim laboratorijima, te kvalitetnija organizacija rada.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
355.	**MARINA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Magistri biokemije u velikoj mjeri sudjeluju u edukaciji prvostupnika i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a i kroz zajednički rad u zdravstvenom sustavu jako su dobro upoznati sa znanjem i kompetencijama koje posjeduju ovi djelatnici te količinom posla koju svakodnevno obavljaju. Zbog toga mi nije jasno omalovažavanje bilo čije diplome na osnovu prosjeka ocjena u srednjim školama i uspjeha na državnoj maturi. Opće je poznato da većina srednjoškolaca koji žele upisati fakultet koji im je prvi izbor upisuje skupe pripreme za državnu maturu samo kako bi upisali željeni studij, ali svi oni koji su studirali, posebice neki od zdravstvenih fakulteta, jako dobro znaju da se ono što učimo tijekom studiranja i ono što u stvarnosti nakon diplome radimo dosta razlikuje od onoga što se moralo savladati da bi se matura iz biologije ili kemije položila s odličnom ocjenom. Također, sam podatak da magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike može upisati poslijediplomski specijalistički studij "Medicinska biokemija i laboratorijska medicina" na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu jednako kao i magistar biokemije govori kako i visokoškolska ustanova koja jedina u RH obrazuje magistre biokemije očito smatra ove magistarske struke dovoljno izjednačene. Sve što magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike pokušavaju dobiti ovim zakonom je jasno i zakonito priznavanje vlastitih kompetencija koje su im dodijeljene mukotrpno stečenom diplomom, a koje dokazuju iz dana u dan unutar ustanova u kojima su zaposleni.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
356.	**MARINA RONIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Smatram da je nužno da zakonodavni okvir prati razvoj struke i suvremene potrebe zdravstvenog sustava!	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
357.	**ANA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
358.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci. Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl.36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. Čl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite (ili ipak pronaći rješenje?). Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!). Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
359.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Obrazloženje i nužnost uređenja sustava koeficijenata: Priznavanje kompetencija: Izostavljanjem magisterija MLD-a (odnosno druge razine visokog obrazovanja) iz temeljnog opisa ciljeva zakona zanemaruju se stečena znanja, napredne kompetencije i profesionalni razvoj visokoobrazovanih stručnjaka koji već godinama daju ključan doprinos kvaliteti, sigurnosti i analitičkoj točnosti unutar zdravstvenih usluga. Jasnim uvrštenjem magistara MLD-a postiže se pravna sigurnost za djelatnike i usklađenost s obrazovnim sustavom (razina VII.1. HKO-a).Financijsko i statusno vrednovanje (koeficijenti): Formalno uvrštenje magistara MLD-a u tekst Zakona mora hitno biti praćeno i adekvatnim vrednovanjem kroz sustav koeficijenata složenosti poslova. Trenutačni sustav u praksi često ne prepoznaje razliku u odgovornosti, opsegu posla, kontroli kvalitete i stručnom nadzoru između prvostupnika i magistara.Sprječavanje odljeva kadrova: Magistri prečesto obavljaju najsloženije visokospecijalizirane zadatke, dok su platno i statusno izjednačeni s prvostupnicima ili se njihova napredna razina obrazovanja uopće ne uzima u obzir prilikom obračuna plaće. Ako se kroz ekonomski učinak ovog propisa ne stvori čvrst temelj za pravedno pozicioniranje magistara u Uredbi o koeficijentima, zdravstveni sustav riskira daljnji odljev visokoobrazovanog, deficitarnog i ključnog kadra u inozemstvo ili privatni sektor.Slijedom navedenog, apeliram na predlagatelja da usvoji predložene izmjene kako bi ovaj propis ostvario svoj puni, pozitivni učinak na cjelokupni zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
360.	**Iva Vidmar** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
361.	**ANA GLAVAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
362.	**ANA GLAVAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
363.	**Valentina Jambrišak** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Kao studentica diplomskog studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepozna vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka koji su godinama bili izostavljeni iz adekvatnog zakonskog okvira. Podržavam izmjene zakona jer one trebaju ispraviti postojeće nelogičnosti i otvoriti prostor da magistri MLD-a, i ostalih struka s istom problematikom, konačno dobiju mjesto koje im pripada u sustavu. Nije riječ samo o formalnom priznanju, nego o stvarnom uvažavanju znanja, kompetencija i odgovornosti koje te struke nose. Ako želimo kvalitetniji zdravstveni sustav, onda je nužno da se i zakonski prizna ono što je u praksi odavno jasno.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
364.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
365.	**TIN BAUMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam donošenje ovog Zakona te definiranje medicinsko laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Smatram da je to pravedno i ispravno s obzirom na širinu znanja i kompetencije koje magistri medicinsko laboratorijske dijagnostike posjeduju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
366.	**TIN BAUMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
367.	**JELENA BARAĆ ŽUTELIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Prijedlog zakona o djelatnosti u zdravstvu koji predstavlja značajnu podlogu i temelje za modernizaciju i napredak medicinsko laboratorijske djelatnosti te daje autonomiju strukama koje su često bile nedovoljno valorizirane u našem zdravstvenom sustavu. Zakon napokon cjelovito prepoznaje obrazovne vertikale, od srednje stručne spreme, prvostupnika do sveučilišnih magistara struke (npr. Magistar medicinsko laboratorijske dijagnostike). Priznavanje visoke stručne spreme (VSS) u ovom Prijedlogu zakona o djelatnostima u zdravstvu rješava se jedan od najvećih i najdugovječnijih apsurda u hrvatskom zdravstvenom sustavu. Godinama su magistri medicinsko laboratorijske dijagnostike obavljali poslove VSS, dok ih je sustav i dalje službeno vodio i plaćao kao prvostupnika (višu stručnu spremu), jer njihova radna mjesta VSS nisu bila zakonski i sistematizaciijski prepoznata, što je naročito došlo do izražaja provedbom Zakona o plaćama u državnoj službi i javnim službama i Uredbom o nazivima radnih mjesta, uvjetima za raspored i koeficijentima za obračun plaće u javnim službama. Stoga, podržavam Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu, a posebice definiranje medicinsko - laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
368.	**TOMISLAV VOJNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Poštovani,	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	podržavam nastojanja za poboljšanjem zdravstvenog sustava i hvala Vam na ovom otvorenom savjetovanju. Smatram da je ovo korak naprijed u etabliranju, prepoznavanju i uvažavanju djelatnosti u zdravstvu o kojima veći dio javnosti i populacije nije imao pravu predodžbu razložno obimu rada i odgovornostima koje te djelatnosti imaju u sustavu pružanja zdravstvene skrbi. Srdačan pozdrav svim zdravstvenim radnicima i organizatorima ovog e.Savjetovanja Vojnović Tomislav, univ. mag. rad. techn.	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
369.	**IVAN ŠAMIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PRIJEDLOG: U Nacrt prijedloga zakona potrebno je uključiti odgovarajuće uređenje djelatnosti biologa u zdravstvu, odnosno osigurati donošenje zasebnog zakonskog okvira kojim će se urediti njihov profesionalni status. OBRAZLOŽENJE: Zakonom o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) biolozi koji obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja prepoznati su kao zdravstveni radnici. Međutim, unatoč tome, djelatnost biologa u zdravstvu do danas nije odgovarajuće zakonski uređena. Smatram stoga nedostatkom predloženog zakonskog rješenja činjenicu da se njime uređuje profesionalni status pojedinih zdravstvenih struka, uključujući osnivanje strukovnih komora, dok biolozi koji kao zdravstveni radnici obavljaju poslove u zdravstvenim ustanovama ostaju izvan takvog regulatornog okvira. Magistri molekularne i eksperimentalne biologije u zdravstvenom sustavu obavljaju visokospecijalizirane poslove, osobito u području molekularne dijagnostike, medicinske genetike i drugih područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Ti poslovi uključuju uvođenje, optimizaciju i validaciju dijagnostičkih metoda te stručnu interpretaciju i validaciju kompleksnih molekularnih i genetičkih nalaza, uz odgovarajuću profesionalnu odgovornost. Posebno je problematično što, unatoč statusu zdravstvenih radnika i poslovima koje obavljaju, za biologe u zdravstvu nisu na odgovarajući način uređena pitanja stručnog i specijalističkog usavršavanja, profesionalnih ovlasti, odgovornosti i strukovnog organiziranja. Time njihov formalnopravni položaj nije usklađen sa stvarnim opsegom poslova i odgovornosti koje imaju u zdravstvenom sustavu. Nije sporna potreba zakonskog uređivanja i daljnjeg profesionalnog razvoja drugih zdravstvenih djelatnosti obuhvaćenih ovim Nacrtom. Međutim, nije opravdano istodobno izostaviti skupinu zdravstvenih radnika čiji je status kao takvih već prepoznat Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, a čija djelatnost i dalje nije cjelovito normativno uređena. Stoga predlažem da se pitanje djelatnosti biologa u zdravstvu odgovarajuće uključi u predmetni zakon ili da se bez daljnjeg odgađanja pristupi donošenju zasebnog Zakona o djelatnosti biologa u zdravstvu, kojim bi se jasno uredili uvjeti za obavljanje djelatnosti, stručne kompetencije i odgovornosti, mogućnost specijalističkog usavršavanja te strukovno organiziranje biologa zaposlenih u zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Djelatnost biologa u zdravstvu nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.
370.	**KRUNOSLAV BAOTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Zakonom o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) biolozi koji obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja prepoznati su kao zdravstveni radnici. Unatoč tome, njihova djelatnost u zdravstvenom sustavu do danas nije odgovarajuće i cjelovito zakonski uređena. Smatram stoga nedostatkom predloženog zakonskog rješenja što se uređuje profesionalni status pojedinih zdravstvenih struka, uključujući	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	osnivanje strukovnih komora, dok biolozi koji rade u zdravstvenim ustanovama ostaju izvan takvog regulatornog okvira. Magistri biologije u zdravstvenim laboratorijima obavljaju visokospecijalizirane poslove, osobito u području molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Kao biolog zaposlen u laboratoriju koji provodi važne genetske pretrage u području prenatalne i postnatalne dijagnostike, sudjelujem u poslovima koji izravno doprinose postavljanju dijagnoze i donošenju važnih odluka o zdravstvenoj skrbi pacijenata. Takav rad uključuje uvođenje, optimizaciju i validaciju dijagnostičkih metoda te stručnu obradu, interpretaciju i validaciju složenih molekularnih i genetičkih nalaza. Unatoč razini stručnosti, odgovornosti i važnosti tih poslova, za biologe u zdravstvu nisu na odgovarajući način uređeni stručna i specijalistička usavršavanja, profesionalne ovlasti, odgovornosti niti strukovno organiziranje. Time njihov formalnopravni položaj nije usklađen sa stvarnim poslovima i odgovornostima koje imaju u zdravstvenom sustavu. Stoga predlažem da se djelatnost biologa u zdravstvu uključi u predmetni zakon ili da se bez daljnjeg odgađanja donese zaseban Zakon o djelatnosti biologa u zdravstvu, kojim bi se jasno uredili uvjeti za obavljanje djelatnosti, stručne kompetencije i odgovornosti, mogućnost specijalističkog usavršavanja te strukovno organiziranje biologa zaposlenih u zdravstvenom sustavu. S poštovanjem, Krunoslav Baotić, univ.mag.biol.mol.	
371.	**KRISTINA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za pacijente, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. Ne podržavam što se ovim Zakonom pokušava regulirati tko ima pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to već regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u čl. 38. st. 4. potrebno brisati. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. To svakako ne podržavam iz nekoliko razloga, ovdje ću navesti samo usporedbu ulaznih kompetencija za upis na studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema javno dostupnim podatcima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini od svih studijskih programa u Republici Hrvatskoj upravo su studenti upisani na studij medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu imali najviši prosjek ocjena iz srednje škole. Upisani studeni prve godine na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su upisani studenti medicinsko-laboratorijske dijagnostike iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split), 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split), 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz Matematike nisu usporedivi budući da se za upis na studij medicinske biokemije vrednuje viša razina Matematike, dok je za upis na studije MLD dovoljna osnovna razina. Uzevši u obzir samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Kada se još uzme u obzir činjenica da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Čak štoviše, tada bi magistri MLD bili izjednačeni s medicinskim biokemičarima po pitanju rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali bi imali i veće kompetencije od medicinskih biokemičara jer bi, za razliku od njih, mogli raditi i u brojnim drugim medicinskim laboratorijima. To bi dovelo do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj, a što sasvim sigurno ima svoje reperkusije na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. Također, ukoliko magistri MLD mogu samostalno raditi u	**Primljeno na znanje** Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-biokemijskim laboratorijima, postavlja se pitanje zašto ne i u mikrobiološkim, transfuzijološkim, serološkim, patološkim, citološkim ili genetičkim? Treba obratiti pažnju i na slijedeće komentare i uzeti ih u obzir. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 36. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.). A treba naglasiti da nema niti potreba za bilo kakvim specijalističkim usavršavanjem medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Članak 38. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
372.	**NIKOLINA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
373.	**MARGARITA BATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PRIJEDLOG: Razraditi i ugraditi zakonsku regulativu DJELATNOSTI BIOLOGA U ZDRAVSTVU OBRAZLOŽENJE: Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) stupio je na snagu 01.01.2019. godine te je u članku 155. st. 2. propisano da se zdravstvenim radnicima smatraju biolozi u zdravstvu ako obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja, čime je reguliran status biologa kao zdravstvenih radnika. Ministarstvo zdravstva bilo je dužno u roku 6 mjeseci od donošenja Zakon o zdravstvenoj zaštiti regulirati status biologa, no to danas nije učinjeno. Ne slažem se s ovakvom selektivnom regulativom i odvajanjem komora samo određenih zdravstvenih struka jer u potpunosti zanemaruje magistre molekularne i eksperimentalne biologije zaposlene u zdravstvenom sustavu, unatoč činjenici da upravo oni obavljaju i vode značajan dio najsloženijih poslova u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Predloženim zakonom proširuje se regulativa pojedinih zdravstvenih profesija, osnivaju se četiri nove strukovne komore i omogućuje njihov daljnji profesionalni razvoj. Istovremeno se u potpunosti izostavljaju struke molekularnih i eksperimentalnih biologa, iako magistri biologije imaju završeno isključivo sveučilišno petogodišnje obrazovanje na jednom od najzahtjevnijih fakulteta i obavljaju visokospecijalizirane dijagnostičke poslove koji zahtijevaju znatno višu razinu stručnih kompetencija i odgovornosti. Upravo su magistri biologije ti koji u većini zdravstvenih ustanova samostalno uvode, optimiziraju i validiraju nove dijagnostičke metode te interpretiraju i validiraju kompleksne molekularne i genetičke nalaze, dok su profili drugih zdravstvenih radnika uglavnom usmjereni samo na izvođenje standardiziranih laboratorijskih postupaka prema utvrđenim protokolima. Apsurdno je da Zakon detaljno uređuje područja molekularne dijagnostike i medicinske genetike, dok sveučilišni magistri biologije i dalje nemaju mogućnost specijalizacije, niti zakonom uređeni profesionalni status!! Ne dovodim u pitanje pravo drugih profesija na razvoj i stjecanje novih prava. Međutim, nije opravdano da se kroz ovaj zakon pojedinim strukama značajno unapređuje profesionalni status, dok se istodobno potpuno zanemaruje visokoobrazovana struka koja u zdravstvenom sustavu obavlja poslove daleko veće složenosti i odgovornosti. Konkretno, zaposlena sam u laboratoriju koji provodi najsloženije slučajeve prenatalne i postnatalne citogenomske i genetske dijagnostike u RH, i samo molekularni biolozi jamče svojim potpisom nalaze pacijentima. Ovakav pristup stvara neravnopravan položaj među visokoobrazovanim stručnjacima u zdravstvu te šalje poruku da razina obrazovanja, stvarne kompetencije i odgovornost u obavljanju poslova nisu kriteriji pri uređivanju profesionalnog statusa zdravstvenih radnika. Stoga predlažem da se u što skorijem roku zasebnim Zakonom o djelatnosti biologa u zdravstvu regulira status magistara molekularne i eksperimentalne biologije zaposlenih u zdravstvenom sustavu, te omogući osnivanje komore i specijalističko usavršavanje.	**Primljeno na znanje** Djelatnost biologa u zdravstvu nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.
374.	**ANA MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** PRIJEDLOG: Razraditi i ugraditi zakonsku regulativu DJELATNOSTI BIOLOGA U ZDRAVSTVU OBRAZLOŽENJE: Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) stupio je na snagu 01.01.2019. godine te je u članku 155. st. 2. propisano da se zdravstvenim radnicima smatraju biolozi u zdravstvu ako obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja, čime je reguliran status biologa kao zdravstvenih	**Primljeno na znanje** Djelatnost biologa u zdravstvu nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	radnika. Ministarstvo zdravstva bilo je dužno u roku 6 mjeseci od donošenja Zakon o zdravstvenoj zaštiti regulirati status biologa, no to danas nije učinjeno. Ne slažem se s ovakvom selektivnom regulativom i odvajanjem komora samo određenih zdravstvenih struka jer u potpunosti zanemaruje magistre molekularne i eksperimentalne biologije zaposlene u zdravstvenom sustavu, unatoč činjenici da upravo oni obavljaju i vode značajan dio najsloženijih poslova u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Predloženim zakonom proširuje se regulativa pojedinih zdravstvenih profesija, osnivaju se četiri nove strukovne komore i omogućuje njihov daljnji profesionalni razvoj. Istovremeno se u potpunosti izostavljaju struke molekularnih i eksperimentalnih biologa, iako magistri biologije imaju završeno isključivo sveučilišno petogodišnje obrazovanje na jednom od najzahtjevnijih fakulteta i obavljaju visokospecijalizirane dijagnostičke poslove koji zahtijevaju znatno višu razinu stručnih kompetencija i odgovornosti. Upravo su magistri biologije ti koji u većini zdravstvenih ustanova samostalno uvode, optimiziraju i validiraju nove dijagnostičke metode te interpretiraju i validiraju kompleksne molekularne i genetičke nalaze, dok su profili drugih zdravstvenih radnika uglavnom usmjereni samo na izvođenje standardiziranih laboratorijskih postupaka prema utvrđenim protokolima. Apsurdno je da Zakon detaljno uređuje područja molekularne dijagnostike i medicinske genetike, dok sveučilišni magistri biologije i dalje nemaju mogućnost specijalizacije, niti zakonom uređeni profesionalni status!! Ne dovodim u pitanje pravo drugih profesija na razvoj i stjecanje novih prava. Međutim, nije opravdano da se kroz ovaj zakon pojedinim strukama značajno unapređuje profesionalni status, dok se istodobno potpuno zanemaruje visokoobrazovana struka koja u zdravstvenom sustavu obavlja poslove daleko veće složenosti i odgovornosti. Konkretno, zaposlena sam u laboratoriju koji provodi najsloženije slučajeve prenatalne i postnatalne citogenomske i genetske dijagnostike u RH, i samo molekularni biolozi jamče svojim potpisom nalaze pacijentima. Ovakav pristup stvara neravnopravan položaj među visokoobrazovanim stručnjacima u zdravstvu te šalje poruku da razina obrazovanja, stvarne kompetencije i odgovornost u obavljanju poslova nisu kriteriji pri uređivanju profesionalnog statusa zdravstvenih radnika. Stoga predlažem da se u što skorijem roku zasebnim Zakonom o djelatnosti biologa u zdravstvu regulira status magistara molekularne i eksperimentalne biologije zaposlenih u zdravstvenom sustavu, te omogući osnivanje komore i specijalističko usavršavanje. dr.sc. Ana Mustapić, mag.biol.mol.	
375.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
376.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
377.	**VALENTINA ĐUREK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
378.	**IVANA KARUC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Članak 36.: Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
379.	**ANTONIO BOROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predložene zakonske izmjene, osobito odredbe koje se tiču medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Smatram kako je krajnje vrijeme za osnivanje zasebne komore, kao jedan od osnovnih koraka u unapređenju struke i pružanja kvalitetnije zdravstvene skrbi. Posebno je bitno odgovarajuće zakonski prepoznati i vrednovati magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čime bi se priznale njihove kompetencije, razina obrazovanja i odgovornosti unutar zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
380.	**SARA KIBEL ŠOSTARKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
381.	**IVAN BLAŽANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam argumente iznesene u komentarima Ljiljane Mayer i Barbare Marić.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
382.	**ŽELJKO MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
383.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ovo je usporedba ulaznih kompetencija za upis u studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema javno dostupnim podacima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini studenti upisani na prvu godinu studija medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su studenti upisani na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MLD) iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split) i 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split) i 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz Matematike nisu usporedivi jer se za upis na medicinsku biokemiju vrednuje viša razina, a za studij MLD dovoljna je osnovna razina. Gledajući samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Također uzevši u obzir činjenicu da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Samo izjednačavanje struka dovelo bi do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj , a što sasvim sigurno ima svoje reperkusije na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. Također, ako magistri MLD mogu samostalno raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima postavlja se pitanje zašto ne i u mikrobiološkim, transfuzijološkim, serološkim, patološkim, citološkim ili genetičkim? Nemam ništa protiv da im se magisterij prizna, ali izjednačavanje magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine s magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike protivi se načelu pravednosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
384.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svi koji žele obavljati medicinsko-biokemijsku djelatnost slobodni su upisati i završiti studij medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu. Nema potrebe da se te ovlasti proširuju na medicinsko-laboratorijske djelatnike. To se ne može opravdati stanjem na tržištu rada gdje su tehničari i prvostupnici MLD-a znatno deficitarniji od medicinskih biokemičara. Čak kad i ne bi bilo tako, nedostatak medicinskih biokemičara ne može se kompenzirati smanjenjem kriterija za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti jednako kao što se nedostatak liječnika ne može kompenzirati davanjem liječničkih ovlasti magistrama sestrinstva.	Primljeno na znanje
385.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne slažem se s Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu i to u nekoliko točaka: Čl.29 - Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Čl.30 - Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Čl.31 - Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Čl.35 - Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Čl.36 - Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Čl.38 - Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Čl.75 - Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
386.	**DONATELLA VERBANAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** VAŽNO: KOMENTARI NA NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU Molim obratiti pažnju na slijedeće komentare i uzeti ih u obzir. Zakon o djelatnostima u zdravstvu ne bi bio vjerodostojan bez navedenih korekcija u postojećim člancima. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 36. Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Članak 38. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Srdačno, PROF. DR. SC. DONATELLA VERBANAC Redoviti profesor / Full Professor Sveučilište u Zagrebu / University of Zagreb Farmaceutsko-biokemijski fakultet / Faculty of Pharmacy and Biochemistry Zavod za medicinsku biokemiju i hematologiju / Department of Medical Biochemistry and Haematology A. Kovačića 1, HR-10000 Zagreb, Hrvatska / Croatia	komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
387.	**KARLA PEJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
388.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odredbe članaka 3., 29., 30., 31., 33., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. potrebno je uskladiti kao cjelinu. Nacrt s jedne strane veže rad zdravstvenih radnika uz kompetencije stečene obrazovanjem, a s druge medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza medicinskih disciplina te sveučilišnom magistru MLD izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Takvo uređenje ne razlikuje akademsku razinu kvalifikacije od zakonom uređene profesionalne ovlasti. Ne utvrđuje jasno gdje završava izvođenje laboratorijskog postupka i sudjelovanje u timu, a počinju stručna validacija, interpretacija, donošenje dijagnostičkog zaključka i profesionalna odgovornost nositelja medicinsko-biokemijske odnosno liječničke djelatnosti. Također stvara dvije moguće osnove licenciranja i dva potencijalno preklapajuća režima komorskog nadzora nad istom djelatnošću. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti medicinske biokemičare određuje kao osobe koje obavljaju tu djelatnost, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se kompetencije jedne profesije ne mogu podzakonskim propisom dodijeliti drugoj bez jasne zakonske osnove. Stoga se predlaže brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ iz članka 29.; vratiti timski model i odgovornog nositelja prema vrsti laboratorija; propisati da dodatno i specijalističko usavršavanje ne može stvarati ovlasti druge regulirane profesije; iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; te stručni nadzor svake Komore ograničiti na vlastite članove i djelatnost iz njezine zakonske nadležnosti. Predložene izmjene nisu pitanje statusnog interesa jedne profesije, nego uvjet pravne sigurnosti i sigurnosti pacijenta: zakon mora unaprijed odrediti tko izvodi postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega odgovara te koja komora izdaje odobrenje i provodi nadzor.	Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
389.	**EMA MUSTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje ovog Zakona jer zdravstveni sustav mora biti organiziran prema stvarnim potrebama pacijenata, dostupnosti zdravstvenih usluga i kompetencijama zdravstvenih radnika, a ne prema tradicionalnoj podjeli struka. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika je široko područje koje zahtijeva jasno definirane kompetencije, mogućnost specijalističkog razvoja i odgovarajuću profesionalnu autonomiju. Ovaj Zakon predstavlja priliku da se dugogodišnje potrebe naše struke napokon sustavno urede te da se osigura dovoljno educiranih laboratorijskih stručnjaka za održivu i kvalitetnu laboratorijsku dijagnostiku u cijeloj Hrvatskoj.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
390.	**EMA MUSTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava, uz jasno definirane granice odgovornosti i osiguranje kvalitete.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
391.	**EMA MUSTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
392.	**DINA MEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Predlaže se jasno i odgovarajuće urediti položaj svih razina obrazovanja u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike te osigurati primjereno vrednovanje stečenog obrazovanja, stručnih kompetencija, odgovornosti, iskustva i složenosti poslova. Posebno želim ukazati na problem koji već dugi niz godina postoji u praksi. Zdravstveno-laboratorijski tehničari sa srednjom stručnom spremom, prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistri medicinsko-	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske dijagnostike u mnogim zdravstvenim ustanovama obavljaju iste poslove, bez jasnog razlikovanja razine obrazovanja, kompetencija i odgovornosti. Smatram neprihvatljivim da osoba koja je završila visokoškolsko obrazovanje, stekla naziv prvostupnika ili magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike te tijekom svog obrazovanja stekla višu razinu stručnih kompetencija, u praksi često obavlja iste poslove kao osoba sa srednjom stručnom spremom, bez odgovarajućeg priznanja stečenog obrazovanja, kompetencija i odgovornosti. Istodobno želim naglasiti i položaj zdravstveno-laboratorijskih tehničara sa srednjom stručnom spremom. Ako je djelatnik sa SSS svojim znanjem, iskustvom, odgovornošću i opsegom rada sposoban obavljati najzahtjevnije poslove u laboratoriju, preuzimati veliko radno opterećenje i biti jedan od ključnih djelatnika u svakodnevnom radu laboratorija, takav rad ne smije biti vrednovan plaćom koja je na razini minimalne ili nedostatne plaće. Plaća mora odražavati stvarni rad, iskustvo, odgovornost, složenost i opseg poslova koje djelatnik obavlja, a ne samo formalni stupanj obrazovanja. Dodatno zabrinjava činjenica da su zdravstveni djelatnici u području medicinsko-laboratorijske dijagnostike, bez obzira na razinu obrazovanja, nedovoljno plaćeni u odnosu na odgovornost, složenost i važnost poslova koje svakodnevno obavljaju. Razlika u plaći i mogućnostima napredovanja često ne odražava stvarnu razliku između srednje, preddiplomske i diplomske razine obrazovanja. Takav sustav obeshrabruje djelatnike na daljnje obrazovanje i stručno usavršavanje te stvara osjećaj da se dodatno obrazovanje i stjecanje viših kvalifikacija ne vrednuju na odgovarajući način. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika jedan je od temeljnih dijelova zdravstvenog sustava. Točnost i pravodobnost laboratorijskih rezultata izravno utječu na postavljanje dijagnoze, izbor i praćenje terapije te ukupnu kvalitetu zdravstvene skrbi za pacijenta. Odgovornost djelatnika koji sudjeluju u tom procesu mora biti odgovarajuće prepoznata i vrednovana. Stoga predlažem da se jasno definiraju različite razine stručnih kompetencija za SSS, prvostupnike i magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike, odgovarajuća radna mjesta i opisi poslova, mogućnosti stručnog i karijernog napredovanja te odgovarajuće plaće u skladu s razinom obrazovanja, odgovornosti, iskustvom i složenošću poslova. Posebno predlažem da se prekine praksa u kojoj prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju iste poslove kao SSS kadar, a pritom njihova viša razina obrazovanja, stručne kompetencije i odgovornost nisu odgovarajuće priznate niti financijski vrednovane. Istodobno, potrebno je osigurati da se i SSS djelatnike koji svojim znanjem, dugogodišnjim iskustvom, radom i odgovornošću nose velik dio svakodnevnog rada laboratorija odgovarajuće financijski vrednuje. Nije prihvatljivo da djelatnik koji je sposoban i spreman preuzeti najveći dio radnog opterećenja bude plaćen minimalno samo zato što ima srednju stručnu spremu. Cilj ne bi trebao biti suprotstavljanje SSS i VSS kadra, već stvaranje pravednog sustava u kojem je svaki djelatnik odgovarajuće vrednovan prema svom obrazovanju, stručnim kompetencijama, iskustvu, odgovornosti, složenosti i stvarnom doprinosu radu laboratorija. Ulaganje u obrazovanje i rad zdravstvenih djelatnika mora biti prepoznato kroz njihov stručni status, mogućnost napredovanja i odgovarajuće plaće. S poštovanjem , Dina Mešković	
393.	**IVONA TEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona posebice definiranjemedicinsko laboratorijske struke te uvođenje magistara medicinsko laboragorijske dijagnostike	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
394.	**VIGOR MAROŠEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
395.	**MAGDALENA KOSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
396.	**ŽAN LUKA HERGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
397.	**MARIJA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
398.	**MARIJA HORVAT**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
399.	**MARIJA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
400.	**MARIJA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
401.	**BOJANA CERJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
402.	**DORA KRAUS** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam ovo donošenje zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
403.	**LEONA NOVOSEL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
404.	**MAJA RAŠO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
405.	**HELENA VRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
406.	**IVANA DELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
407.	**IVANA DELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
408.	**SANJA VRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
409.	**KLARA LIČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
410.	**MARTINA HOHOŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
411.	**HELENA ERVAĆINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
412.	**HELENA ERVAĆINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
413.	**KRISTINA GARIĆ-OPAČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Predlažem da se u konačni tekst Zakona ugrade odredbe kojima će se na jasan i nedvosmislen način urediti status sanitarnih inženjera, osobito u	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijelu koji se odnosi na priznavanje razine obrazovanja i stručnih kvalifikacija, kako bi se osigurala jedinstvena primjena propisa na području cijele Republike Hrvatske. U praksi su prisutna različita tumačenja postojećih propisa, zbog čega zdravstvene ustanove na različit način vrednuju istovjetne stručne kvalifikacije sanitarnih inženjera. Posljedica takve neujednačene primjene jest nejednak položaj osoba koje imaju jednaku razinu obrazovanja, iste stručne kompetencije i obavljaju usporedive poslove. Sukladno načelu jednakosti pred zakonom iz Ustava Republike Hrvatske, načelu pravne sigurnosti te načelima Hrvatskog kvalifikacijskog okvira, osobe koje su stekle istu razinu kvalifikacije moraju imati jednak status u pogledu priznavanja obrazovanja, mogućnosti zapošljavanja, napredovanja i ostvarivanja prava iz radnog odnosa. Različita tumačenja među ustanovama stvaraju pravnu nesigurnost i dovode do nejednakog postupanja prema zdravstvenim radnicima iste struke. Magistri sanitarnog inženjerstva stječu kvalifikaciju završetkom sveučilišnog diplomskog studija, uz jasno definirane ishode učenja i stručne kompetencije. Stoga je nužno da zakon osigura jednako priznavanje njihove razine obrazovanja u svim zdravstvenim ustanovama i drugim tijelima koja primjenjuju ovaj zakon. Predlaže se da Zakon izričito propiše obvezu jedinstvenog priznavanja razine obrazovanja i stručnih kvalifikacija sanitarnih inženjera na nacionalnoj razini, u skladu s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom, propisima kojima se uređuje visoko obrazovanje i priznavanje kvalifikacija te načelom jednakog postupanja.	
414.	**MARIJETA CAKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
415.	**VALERIJA NOŽARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Predlažem da se odredbe Zakona o djelatnostima u zdravstvu kojima se propisuju uvjeti za obavljanje poslova sanitarnog inženjerstva dopune na način da se jasno i nedvosmisleno propiše da poslove sanitarnog inženjerstva mogu obavljati i magistri sanitarnog inženjerstva, odnosno osobe koje su završile diplomski sveučilišni studij sanitarnog inženjerstva (VSS). U praksi je primjena važećih propisa neujednačena. Iako pojedini pravilnici prepoznaju magistre sanitarnog inženjerstva kao visoku stručnu spremu za obavljanje poslova u pojedinim djelatnostima (poput epidemiologije), ne postoji jedinstvena i obvezujuća odredba koja bi jednako vrijedila za sve ustanove. Zbog toga su magistri sanitarnog inženjerstva u pojedinim Zavodima za javno zdravstvo raspoređeni na radna mjesta VSS i obavljaju poslove u skladu sa svojom stručnom spremom, dok su u drugim ustanovama zaposleni na radnim mjestima VŠS, iako obavljaju potpuno iste poslove, imaju jednake kompetencije i završile su isti diplomski sveučilišni studij.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Takva različita praksa proizlazi iz mogućnosti različitog tumačenja propisa, a ne iz razlika u obrazovanju ili opisu poslova. Posljedica toga je nejednak položaj zaposlenika iste struke i iste razine obrazovanja, ovisno isključivo o odluci pojedine ustanove. Kao argument za zadržavanje postojećeg stanja navodi se način financiranja ugovoren s HZZO-om. Međutim, način financiranja zdravstvenih ustanova ne bi smio biti razlog za različito priznavanje stručne spreme niti za različit radnopravni status zaposlenika koji imaju jednaku razinu obrazovanja i obavljaju iste poslove. Predlažem da se Zakon dopuni jasnom odredbom kojom će se magistri sanitarnog inženjerstva nedvosmisleno uvrstiti među zdravstvene radnike visoke stručne spreme na svim poslovima za koje ispunjavaju uvjete, čime će se osigurati ujednačena primjena propisa, jednak položaj svih sanitarnih inženjera u Republici Hrvatskoj te ukloniti postojeće razlike među zdravstvenim ustanovama.	
416.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje zakona, definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti, jer predstavlja važan iskorak u uređenju i razvoju struke te doprinosi kvalitetnijoj i sigurnijoj zdravstvenoj skrbi. Posebno je važno što zakon jasno definira status, kompetencije i odgovornosti magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čime se prepoznaje njihova ključna uloga u zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
417.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Kao studentica medicinsko-laboratorijske dijagnostike podržavam predložene izmjene zakona jer smatram da je potrebno ukloniti postojeće nelogičnosti i omogućiti magistrima MLD-a, kao i drugim strukama koje se susreću sa sličnim problemom, položaj koji odgovara njihovu obrazovanju i ulozi u zdravstvenom sustavu. Važno je da se znanje, stručne kompetencije i odgovornost ne priznaju samo formalno, nego i u praksi. Za kvalitetniji zdravstveni sustav potrebno je da zakonski okvir napokon prati stvarne poslove i odgovornosti tih struka. U potpunosti podržavam zakon.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
418.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
419.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
420.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. čl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
421.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve" jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
422.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
423.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam izmjenu zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
424.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci. Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl.36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. Čl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite (ili ipak pronaći rješenje?). Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!). Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	Primljeno na znanje.
425.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti se slažem sa novim prijedlogom Zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
426.	**KATARINA MIHALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke, a također i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
427.	**JACINTA LISEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
428.	**LUKA MIKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Pozdravljam donošenje ovog Zakona kao prvog cjelovitog uređenja zdravstvenih struka nakon 17 godina, kojim se konačno uređuje položaj radioloških tehnologa, djelatnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike, radnih terapeuta i sanitarnih inženjera te osnivaju njihove komore. Ipak, primjećujem da Nacrt ni na jednom mjestu ne prepoznaje medicinsku (zdravstvenu) informatiku kao zdravstvenu struku, niti se referira na Europski prostor zdravstvenih podataka (EHDS, Uredba (EU) 2025/327) - obvezujući europski okvir čija provedba već teče (obveza certificiranja interoperabilnosti zdravstvenih informacijskih sustava od 2026., razmjena zdravstvenih podataka među državama članicama od 2029.).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	S obzirom na to da se ovim Zakonom prvi put nakon skoro dva desetljeća sustavno uređuju zdravstvene struke, komore, uvjeti za samostalan rad i stručni nadzor, predlažem da se ta prilika iskoristi i za: prepoznavanje medicinske/zdravstvene informatike kao zasebne zdravstvene struke; odredbu koja povezuje ovaj Zakon s obvezama koje za hrvatski zdravstveni sustav proizlaze iz EHDS-a, kako se ne bi stvorio raskorak s propisom koji uređuje zdravstvene podatke (Zakon o podacima i informacijama u zdravstvu) i s obvezama RH kao članice EU-a. Bez toga, zakonski okvir koji bi trebao vrijediti idućih godina riskira zaostati za stvarnim smjerom razvoja zdravstvenog sustava, u kojem digitalizacija i upravljanje podacima igraju sve veću ulogu.	
429.	**LUCIJA MANCE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog novog zakona. Posebno podržavam odredbe kojima se prepoznaje i priznaje status magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čime se ispravlja dugogodišnja neuskladnost između razine stečenog visokog obrazovanja, stvarnih kompetencija i zakonskog okvira. Ovakvo zakonsko rješenje doprinosi razvoju struke, jačanju profesionalnog identiteta, potiče izvrsnost i kontinuirano stručno usavršavanje te usklađivanje s europskim standardima i praksom, gdje su magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike već dugi niz godina prepoznati kao visokoobrazovani zdravstveni stručnjaci s jasno definiranim kompetencijama i odgovornostima. Takvo usklađivanje pridonosi većoj mobilnosti stručnjaka i razvoju profesije. Podržavam i posebne licence i specijalistička usavršavanja za citoskrinere. Takvo rješenje pridonosi potvrđivanju stručnih kompetencija, podizanju kvalitete citološke dijagnostike te većoj sigurnosti pacijenata.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
430.	**SUZANA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
431.	**MAGDALENA SOLDO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam navedene prijedloge zakona o djelatnostima u zdravstvu, pogotovo o medicinsko laboratorijskoj djelatnosti, koja tijekom posljednjih godina nije toliko uzeta u obzir, no u njoj se krije veliki potencijal, mnogi stručni ljudi, magistri medicinsko laboratorijske dijagnostike koji bi uvelike pridonijeli zdravstvu RH. Jasno definiranje zvanja i njihove uloge, opisa posla, kao i opisa posla ostalih zdravstvenih radnika, prvostupnika i tehničara, dalje vodi prema definitivnom napretku i boljitku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
432.	**ANA ŽGELA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
433.	**KARLA VUKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog o novom Zakonu o djelatnostima u zdravstvu. Smatram da napredak i razvoj zdravstvenih struka, kako tehnološki tako i u vidu obrazovanja i usavršavanja, treba pratiti i poduprijeti novi Zakon koji će istovremeno definirati prava i status laboratorijskog osoblja (različitog stupnja obrazovanja) tako i njihovu odgovornost i dužnost unutar samog laboratorija. Konkretno podržavam odluku da se u potpunosti prihvati i prizna status i uloga magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zdravstvenih službama. Važno je prisjetiti se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja svoju funkciju u različitim područjima i domenama dijagnostike - uz medicinsko- biokemijski laboratorij, tu još spada i patologija s histologijom, citologija, transfuzijska medicina, mikrobiologija, molekularna dijagnostika, embriologija i	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
434.	**AMALIJA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam izmjenu Zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
435.	**NIKA IVANIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podrzavam prijedlog!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
436.	**IVONA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
437.	**IVANA LESKOVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Donošenjem novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu konačno se mora ispraviti nepravda koja je godinama opterećivala medicinsko-laboratorijsku struku. Naime, dugo se pogrešno smatralo da ovi djelatnici svoj posao obavljaju isključivo unutar medicinsko-biokemijskih laboratorija. Veliki broj medicinsko-laboratorijskih djelatnika svakodnevno radi u različitim vrstama medicinskih laboratorija – od patologije, citologije, mikrobiologije, transfuzije, nuklearne medicine… i s liječnicima specijalistima čine ključni dio tima. Osim toga, ovaj zakon predstavlja ključan korak u formalnom priznavanju magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i njihove uloge u zdravstvenom sustavu. Za Društvo za transfuzijsku medicinu i transplantacijsku biologiju Hrvatske udruge laboratororijske medicine Ivana Leskovar, mag. med.lab. diag.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
438.	**ELVIRA LONČAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
439.	**ELVIRA LONČAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona o definiranju medicinsko laboratorijske struke!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
440.	**MAGDALENA ŠPORČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
441.	**KLARA RAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
442.	**ZRINKA KRUHONJA GALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Hrvatsko društvo za transfuzijsku medicinu Hrvatskog liječničkog zbora podržava donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, prepoznajući ga kao važan doprinos daljnjem razvoju i unaprjeđenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj, s obzirom da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi i u odjelima i u ustanovama za transfuzijsku medicinu. Za Hrvatsko društvo za transfuzijsku medicinu Hrvatskog liječničkog zbora Prim. dr. sc. Zrinka Kruhonja Galić, dr. med. specijalistica transfuzijske medicine	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
443.	**IVANA ROKSANDIĆ-KRIŽAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam prijedlog zakona, posebno odredbe koje uređuju medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Također podržavam jasno prepoznavanje i vrednovanje kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Njihova razina obrazovanja, stručnost i odgovornost trebaju biti odgovarajuće prepoznate u zdravstvenom sustavu, što će doprinijeti kvalitetnijoj laboratorijskoj dijagnostici i većoj sigurnosti pacijenata. Smatram da će predložena rješenja unaprijediti razvoj ove struke, koja je neprocjenjiv dio mikrobiološkog tima ,potaknuti njihovo profesionalno usavršavanje te osigurati kvalitetniju organizaciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar kliničke mikrobiologije. Stoga podržavam donošenje predloženog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
444.	**SILVESTAR MEŽNARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Poštovani, nakon detaljne analize Nacrta prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu izražavamo zabrinutost zbog nekoliko odredbi koje neopravdano sužavaju opseg djelatnosti, kompetencija i pravne sigurnosti sanitarnih inženjera u odnosu na postojeći pravni okvir, stečene kompetencije kroz visokoškolsko obrazovanje te dugogodišnju praksu u zdravstvenom sustavu Republike	**Djelomično prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodana je podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Hrvatske. U nastavku dostavljamo obrazložene primjedbe i konkretne prijedloge dopuna, po člancima. 1. Članak 5. stavak 2. točka 4. – izostavljena podtočka o humanoj mikrobiologiji i molekularnoj biologiji Primjedba: U posljednjoj usuglašenoj verziji Nacrta unutar točke 4. (Higijensko-epidemiološki poslovi i zaštita zdravlja) postojala je podtočka koja je iz sadašnjeg teksta izostavljena: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Njezinim izostavljanjem neopravdano se sužava opseg djelatnosti sanitarnog inženjerstva i ne odražava stvarni sadržaj kompetencija koje sanitarni inženjeri stječu obrazovanjem i primjenjuju u svakodnevnoj praksi. Sanitarni inženjeri dugi niz godina sudjeluju u radu mikrobioloških laboratorija u sustavu javnog zdravstva – u mikrobiološkoj dijagnostici, kontroli kvalitete, obradi uzoraka i primjeni metoda molekularne biologije. Razvoj molekularne dijagnostike posljednjih je godina postao standard u otkrivanju i praćenju uzročnika zaraznih bolesti i provedbi epidemiološkog nadzora, što je posebno potvrđeno tijekom pandemije COVID-19, kada su te metode postale temelj javnozdravstvenog odgovora. Izostavljanje ove odredbe moglo bi se pogrešno protumačiti kao da sanitarni inženjeri nemaju stručnu ulogu u humanoj mikrobiologiji i molekularnoj biologiji, iako u praksi već sudjeluju u radu multidisciplinarnih laboratorijskih timova. Prijedlog: Vratiti podtočku e) u članak 5. stavak 2. točku 4. u gore navedenom tekstu. 2. Članak 5. stavak 2. – izostavljena zasebna točka "Zaštita na radu i zdravlje radnika" Primjedba: Iz Nacrta je izostavljena zasebna točka "Zaštita na radu i zdravlje radnika", koja je bila predviđena u ranijoj verziji teksta. Sanitarni inženjeri obrazuju se upravo za prepoznavanje, procjenu i upravljanje fizikalnim, kemijskim i biološkim štetnostima kojima su ljudi izloženi – ne samo u općem okolišu, već i u radnom okolišu. Ne postoji stručna niti znanstvena osnova za odvajanje radnog okoliša od okoliša općenito, budući da je radni okoliš samo specifičan segment okoliša u kojem su ljudi izloženi istim vrstama čimbenika koje sanitarni inženjeri tijekom studija uče procjenjivati i kontrolirati. Zdravstveni radnici sanitarne struke već su danas, sukladno propisima o zaštiti na radu, nositelji ovlaštenja za ispitivanje bioloških štetnosti u radnom okolišu, a njihovo obrazovanje obuhvaća i kemijske te fizikalne štetnosti, zbog čega postoji puna stručna osnova da budu nositelji ovlaštenja i za ta područja. Brisanjem ovog područja iz članka 5. stvara se pogrešan dojam da zaštita zdravlja radnika nije sastavni dio djelatnosti sanitarnog inženjerstva, iako sanitarni inženjeri posjeduju interdisciplinarna znanja iz zdravstvene ekologije, toksikologije, mikrobiologije, kemije, fizike, ergonomije, epidemiologije i procjene rizika nužna za učinkovitu zaštitu zdravlja na radu. Time nastaje i unutarnja nedosljednost samog Zakona: članak 8. stavak 2. navodi da sanitarni inženjer povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu, dok se u članku 5., koji definira sadržaj djelatnosti, to područje uopće ne spominje. Prijedlog: Ponovno uvrstiti u članak 5. stavak 2. sljedeću točku: Uvrštavanjem ove točke ne uvodi se nova djelatnost niti se proširuju postojeće ovlasti, već se u Zakonu jasno prepoznaju poslovi koje sanitarni inženjeri temeljem svog obrazovanja i važećih posebnih propisa već obavljaju u praksi. 3. Članak 8. stavak 3. – izostavljeni posebni propisi iz područja zaštite na radu Primjedba: U popisu posebnih propisa iz članka 8. stavka 3. (zdravstvena zaštita, sanitarna inspekcija, zaštita zraka, gospodarenje otpadom, sigurnost hrane, poljoprivreda, vodno gospodarstvo, kemikalije, zaštita od buke, zaštita pučanstva od zaraznih bolesti, civilna zaštita, prostorno uređenje i gradnja) izostavljeno je izričito navođenje propisa iz zaštite na radu, iako je to bilo predviđeno u ranijoj usuglašenoj verziji. Sukladno Pravilniku o ispitivanju radnog okoliša, zdravstveni radnici sanitarne struke nositelji su ovlaštenja za ispitivanje bioloških štetnosti u radnom okolišu, a njihovo obrazovanje obuhvaća i kemijske i fizikalne štetnosti. Nije logično ni stručno opravdano da članak 8. stavak 2. navodi kako sanitarni inženjer štiti zdravlje	sustavu.Nisu prihvaćene primjedbe uz članak 5. stavak 2., članak 8. stavak 3., članak 15. stavci 2.-4., članak 9. stavak 1., članak 7. stavak 1. te vezane za Obrazac iskaza o procjeni učinaka propisa.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	na radu, a da se u stavku 3., koji nabraja propise temeljem kojih se ta djelatnost obavlja, zaštita na radu uopće ne spominje – to je normativno isključivanje jednog od ključnih područja rada struke, a ne samo terminološki propust. Prijedlog: U članku 8. stavku 3., među posebnim propisima, izričito dodati "zaštitu na radu, odnosno posebne propise kojima se uređuje zaštita na radu". 4. Članak 15. stavci 2.–4. – nove specijalizacije bez prijelaznih odredbi o stečenim pravima Primjedba: Nacrt uvodi tri nove specijalizacije – iz zdravstvene ekologije, sanitarne mikrobiologije i okolišne epidemiologije – kao poseban uvjet za obavljanje čitavog niza poslova (procjena i upravljanje okolišnim rizicima, vođenje mikrobioloških laboratorija, interpretacija mikrobioloških nalaza, epidemiološka analiza okolišnih izloženosti i dr.). Riječ je o poslovima koje danas u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske obavljaju sanitarni inženjeri sa stečenim diplomama i dugogodišnjim radnim iskustvom, bez formalne specijalizacije koja se tek sada uvodi. Nacrt ne sadrži (barem ne u dijelu koji je bio predmet ovog savjetovanja) jasne prijelazne i završne odredbe kojima bi se postojećim djelatnicima priznalo stečeno pravo na daljnje obavljanje tih poslova na temelju dosadašnjeg obrazovanja i radnog iskustva. Prijedlog: Dopuniti prijelazne i završne odredbe Zakona jasnom klauzulom o zaštiti stečenih prava – da sanitarni inženjeri koji na dan stupanja Zakona na snagu već obavljaju poslove navedene u članku 15. stavcima 2.–4. (uz određeni minimalni broj godina radnog iskustva na tim poslovima) zadržavaju pravo na njihovo daljnje obavljanje bez obveze naknadnog stjecanja formalne specijalizacije, odnosno da im se dosadašnje iskustvo priznaje kao ekvivalent specijalizaciji putem prijelaznog roka i pojednostavljenog postupka priznavanja pri Hrvatskoj komori sanitarnih inženjera. 5. Članak 9. stavak 1. – preusko definiran sastav stručnog tima Primjedba: Odredba propisuje da se djelatnost sanitarnog inženjerstva obavlja "samostalno i sudjelovanjem u timu s liječnicima specijalistima epidemiologije i zdravstvene ekologije". Ovakvo nabrajanje ostavlja dojam zatvorenog (numerus clausus) popisa suradnika, iako sanitarni inženjeri u praksi ravnopravno surađuju i s drugim specijalistima – primjerice medicine rada i kliničke mikrobiologije – što je u skladu i s poslovima iz članka 5. i 8. istog Nacrta. Prijedlog: Formulaciju izmijeniti tako da glasi "...sudjelovanjem u multidisciplinarnom timu sa zdravstvenim radnicima i liječnicima specijalistima relevantnih područja, uključujući epidemiologiju, zdravstvenu ekologiju, medicinu rada i kliničku mikrobiologiju", čime bi se izbjegla necjelovita i potencijalno ograničavajuća formulacija. 6. Članak 7. stavak 1. – nejasno mjesto obavljanja djelatnosti Primjedba: Stavak 1. navodi da sanitarni inženjer obavlja djelatnost "u zdravstvenoj ustanovi", dok tek stavak 3. dopušta obavljanje djelatnosti u tijelima javne vlasti i drugim pravnim osobama sukladno posebnim propisima. Ovakav redoslijed i formulacija mogu se u praksi tumačiti kao da je rad izvan zdravstvene ustanove iznimka, a ne ravnopravna zakonska mogućnost, što ne odgovara stvarnom stanju u kojem velik broj sanitarnih inženjera radi u tijelima državne uprave, sanitarnoj inspekciji, jedinicama lokalne samouprave i gospodarstvu. Prijedlog: Preformulirati stavak 1. tako da od početka ravnopravno navodi obje mogućnosti obavljanja djelatnosti (u zdravstvenoj ustanovi i u tijelima javne vlasti/drugim pravnim osobama sukladno posebnim propisima), umjesto da se to razdvaja u zasebne stavke koji stvaraju dojam hijerarhije. 7. Napomena uz Obrazac iskaza o procjeni učinaka propisa U točki 7.1. Obrasca iskaza navodi se zaključak "nema negativnih učinaka". S obzirom na gore opisana sužavanja opsega djelatnosti (izostanak zaštite na radu i molekularne biologije iz definicije djelatnosti, uvođenje specijalizacija bez jasnih prijelaznih odredbi), ovaj zaključak smatramo nepotpunim i predlažemo da se u Obrazac unese i procjena mogućih negativnih učinaka na postojeće nositelje odobrenja za samostalan rad, posebice u pogledu pravne sigurnosti i kontinuiteta obavljanja poslova. Unaprijed zahvaljujemo na razmatranju i uvažavanju navedenih primjedbi te izražavamo spremnost na dodatno stručno pojašnjenje svake od točaka.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	S poštovanjem, u ime Hrvatske udruge za Sanitarno inženjerstvo Silvestar Mežnarić, mag.sanit.ing.	
445.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
446.	**RENATA KUNDID** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, uz poseban osvrt na uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Smatram da je Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu važan čimbenik daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
447.	**MARINO DRAGO MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Važno je da se novim Zakonom jasno definiraju kompetencije i odgovornosti magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine te da se pritom uvaže specifičnosti naše struke i naš položaj u zdravstvenom sustavu	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
448.	**SANDRA ŠLEGL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U ime Hrvatske udruge citotehnologa podržavam prijedlog zakona o specijalističkom usavršavanju iz citologije.Dugi niz godina je naša djelatnost degradirana, zapostavljena i neprepoznata. Citotehnolozi su temelj svakog citološkog laboratorija, te u timu sa liječnikom specijalistom doprinose postavljanju dijagnoze. Hvala svima, koji su sudjelovali u donošenju prijedloga zakona , te svima, koji su sudjelovali u izradi programa za specijalističko usavršavanje. Nadam se da će ovaj zakon biti početak pozivnih promjena za MLD djelatnost,kako za nas citotehnologe, tako i za naše magistre. Sandra Šlegl, Hrvatska udruga citotehnologa	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
449.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
450.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ovaj tekst može se unijeti kao opća primjedba ako se želi povezati sve odredbe u jednu normativnu cjelinu. Ne zamjenjuje zasebnu primjedbu na članak 38. stavak 4., koju je preporučljivo svakako objaviti. Odredbe članaka 3., 29., 30., 31., 33., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. potrebno je uskladiti kao cjelinu. Nacrt s jedne strane veže rad zdravstvenih radnika uz kompetencije stečene obrazovanjem, a s druge medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza medicinskih disciplina te sveučilišnom magistru MLD izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Takvo uređenje ne razlikuje akademsku razinu kvalifikacije od zakonom uređene profesionalne ovlasti. Ne utvrđuje jasno gdje završava izvođenje laboratorijskog postupka i sudjelovanje u timu, a počinju stručna validacija, interpretacija, donošenje dijagnostičkog zaključka i profesionalna odgovornost nositelja medicinsko-biokemijske odnosno liječničke djelatnosti. Također stvara dvije moguće osnove licenciranja i dva potencijalno preklapajuća režima komorskog nadzora nad istom djelatnošću. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti medicinske biokemičare određuje kao osobe koje obavljaju tu djelatnost, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se kompetencije jedne profesije ne mogu podzakonskim propisom dodijeliti drugoj bez jasne zakonske osnove. Stoga se predlaže brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ iz članka 29.; vratiti timski model i odgovornog nositelja prema vrsti laboratorija; propisati da dodatno i specijalističko usavršavanje ne može stvarati ovlasti druge regulirane profesije; iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; te stručni nadzor svake Komore ograničiti na vlastite članove i djelatnost iz njezine zakonske nadležnosti. Predložene izmjene nisu pitanje statusnog interesa jedne profesije, nego uvjet pravne sigurnosti i sigurnosti pacijenta: zakon mora unaprijed odrediti tko izvodi postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega odgovara te koja komora izdaje odobrenje i provodi nadzor.	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
451.	**Robert Matušan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara MLD-a	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
452.	**HRVATSKA OBRTNIČKA KOMORA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Hrvatska obrtnička komora predlaže da se Zakonom izričito omogući obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstveno radiološko-tehnološke djelatnosti, medicinsko-laboratorijske djelatnosti i djelatnosti radne terapije i u pravnom obliku obrta, pod jednakim stručnim, kadrovskim, prostornim, tehničkim, sigurnosnim i drugim posebnim uvjetima propisanima za ostale pružatelje zdravstvenih usluga. Hrvatska obrtnička komora smatra da ne postoji dostatno opravdanje da se određena zdravstvena djelatnost može obavljati putem trgovačkog društva, ali ne i putem obrta, pod pretpostavkom da su u oba slučaja ispunjeni jednaki stručni i materijalni uvjeti te da djelatnost neposredno obavljaju zdravstveni radnici s odgovarajućim obrazovanjem i važećim odobrenjem za samostalan rad. Poduzetnička i tržišna sloboda temelj su gospodarskog ustroja Republike Hrvatske, a država je dužna svim poduzetnicima osigurati jednak pravni položaj na tržištu. Isključivanje obrta kao organizacijskog oblika, uz istodobno dopuštanje obavljanja iste djelatnosti trgovačkim društvima, predstavlja ograničenje poduzetničke slobode i različito postupanje prema pojedinim kategorijama poduzetnika koje mora imati jasno, objektivno i razmjerno opravdanje. Nacrt već detaljno uređuje stručne uvjete za obavljanje predmetnih djelatnosti, uključujući odgovarajuće obrazovanje, poznavanje hrvatskog jezika i odobrenje za samostalan rad. Također uređuje profesionalne dužnosti i odgovornosti zdravstvenih radnika, stegovnu odgovornost, stručni nadzor nad njihovim radom i zdravstveno-inspekcijski nadzor. Stoga bi se svi navedeni mehanizmi zaštite pacijenata mogli u cijelosti primjenjivati i kada zdravstveni radnik djelatnost obavlja u obliku obrta. Obrt je, sukladno Zakonu o obrtu, samostalno i trajno obavljanje dopuštenih gospodarskih djelatnosti od strane fizičke osobe radi ostvarivanja dohotka ili dobiti pružanjem usluga na tržištu. Obrtnik djelatnost obavlja u svoje ime i za svoj račun te za obveze nastale obavljanjem obrta odgovara svojom imovinom. Osobna i neposredna odgovornost obrtnika dodatno potvrđuje da obrt kao organizacijski oblik sam po sebi ne pruža nižu razinu odgovornosti ili zaštite korisnika u odnosu na trgovačko društvo. Omogućavanje obavljanja predmetnih djelatnosti u obliku obrta doprinijelo bi samozapošljavanju zdravstvenih radnika, razvoju mikro i malog poduzetništva, povećanju dostupnosti zdravstvenih usluga, osobito u manjim i slabije naseljenim sredinama, te većoj konkurenciji i mogućnosti izbora za pacijente i korisnike. Naglašavamo da prijedlog ne podrazumijeva snižavanje stručnih ili sigurnosnih standarda. Obrt bi mogao obavljati samo one zdravstvene djelatnosti za koje obrtnik i zaposleni zdravstveni radnici ispunjavaju sve uvjete određene ovim Zakonom. Slijedom svega navedenoga, predlažemo omogućiti obavljanje djelatnosti uređenih ovim Zakonom i u obliku obrta te obrtnike uključiti u sve odredbe	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nacrta kojima se uređuju uvjeti obavljanja djelatnosti, odgovornost, stručni i inspekcijski nadzor te prekršajne sankcije.	
453.	**HRVATSKO DRUŠTVO ZA MEDICINSKU FIZIKU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Poštovani, Hrvatsko društvo za medicinsku fiziku (HDMF) ponovno skreće pozornost na još uvijek neriješen problem definiranja medicinske fizike kao zdravstvene djelatnosti kroz odgovarajući Zakon o djelatnosti medicinske fizike te nepostojanje specijalizacije iz medicinske fizike, što je ozbiljan i veliki problem hrvatskog zdravstva. Stoga predlažemo: - Reguliranje medicinske fizike kao zdravstvene djelatnosti od interesa za Republiku Hrvatsku donošenjem Zakona o djelatnosti medicinske fizike - Uvođenje specijalizacije iz medicinske fizike te njeno uvrštenje u Nacionalni plan specijalističkog usavršavanja - U slučaju da nije moguće osnovati Komoru medicinskih fizičara, Zakonom o djelatnosti medicinske fizike dati ovlasti Hrvatskom društvu za medicinsku fiziku za obavljanje javnih poslova vezanih uz struku: vođenje registra medicinskih fizičara; izdavanje odobrenja za samostalan rad medicinskih fizičara; obavljanje stručnog nadzora nad radom medicinskih fizičara; predlaganje programa specijalizacije iz medicinske fizike; predlaganje godišnjeg plana specijalizacija iz medicinske fizike i ostalih, zakonom predviđenih, poslova vezanih uz struku medicinske fizike. OBRAZLOŽENJE: U ovom trenutku u hrvatskom zdravstvu (javnom i privatnom) radi više od 100 medicinskih fizičara, a s obzirom na nagli porast broja novooboljelih od malignih bolesti te nabavu više od 20 linearnih akceleratora, osnivanja novih radioterapijskih centara i sve većeg ulaska medicinskih fizičara u područje dijagnostičke i intervencijske radiologije i nuklearne medicine, njihova uloga u hrvatskom zdravstvu postaje sve važnija. Medicinski fizičari kao zdravstveni djelatnici uvelike utječu na kvalitetu zdravstvene zaštite, posebice u dijagnostičkoj i intervencijskoj radiologiji, nuklearnoj medicini i radioterapiji. Međutim, medicinska fizika još uvijek nije definirana kao zdravstvena djelatnost odgovarajućim Zakonom o djelatnosti medicinske fizike kojim bi se uredila načela, način organiziranja i provođenja djelatnosti medicinske fizike, kao dijela zdravstvene djelatnosti od interesa za Republiku Hrvatsku. Isto tako, u RH još uvijek ne postoji specijalizacija iz medicinske fizike. Napominjemo da je Republika Hrvatska jedna od zadnjih članica EU u kojoj taj problem nije riješen. Praktične posljedice su da u zdravstvenom sustavu imamo medicinske fizičare za koje ne postoji formalni program specijalističkog usavršavanja, čija edukacija je neobavezna i voluntaristička, čija znanja, vještine i kompetencije nisu provjerene specijalističkim ispitom, a koji sudjeluju u terapijskim, dijagnostičkim i intervencijskim postupcima koji se provode na pacijentima (primjerice, planiranje radioterapije za više od 10.000 onkoloških bolesnika godišnje). S druge strane, medicinski fizičari su priznati Zakonom o zdravstvenoj zaštiti kao zdravstveni radnici, dok djelatnost medicinske fizike nije priznata kao zdravstvena djelatnost, što je nonsens. U Republici Hrvatskoj, koja je članica Međunarodne agencije za atomsku energiju (International Atomic Energy Agency, IAEA), provedena je 2015. i IRRS misija iz IAEA-e (INTEGRATED REGULATORY REVIEW SERVICE (IRRS) MISSION TO THE REPUBLIC OF CROATIA). IRRS misija obuhvatila je i Ministarstvo zdravstva, a u nalazu misije, između ostalog, stoji: "Furthermore, there is no specialization in medical physics and insufficient provisions regarding the responsibilities of medical physicists. Medical physicists play an essential role in patient protection from undue exposure and in the reduction of patients' doses, especially in the high risk activities such as radiotherapy, nuclear medicine and interventional radiology." "Unfortunately, there is no specialization in medical physics and no recognition of this profession at a national level." "Observation: There is no specialization in medical physics, and the IRRS team has been informed that there are not enough medical physicists available in Croatia to implement the radioprotection of patients consistent with the requirements of the IAEA. In addition, the responsibilities of medical physicists, as set in GSR Part 3, are not fully defined in the Croatian regulations.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	"Recommendation: The Government should recognize medical physicists as a profession at a national level and develop specialization in medical physics with objective to ensure the radiation protection of patients." 2019. godine IAEA je IRRS follow-up misijom (također obuhvaćeno i Ministarstvo zdravstva) provela i praćenje provedbe zaključaka iz IRRS misije 2015. Nažalost, uz slične zaključke: „Croatia needs to take further actions to continue its efforts to establish the criteria for the qualification and recognition of medical physicists." U međuvremenu, Republika Hrvatska nije postupila prema ovim preporukama. Također, niz je i ostalih međunarodnih dokumenata, direktiva i preporuka (primjerice IAEA, European Federation of Organisations for Medical Physics - EFOMP, International Organization for Medical Physics - IOMP, EU komisija), koje reguliraju ulogu medicinskih fizičara i snažno preporučuju uvođenje specijalističke edukacije iz medicinske fizike. Nadalje, IOMP je Ministarstvu zdravstva u listopadu 2023. godine uputio pismo preporuke u kojem naglašava potrebu reguliranja medicinske fizike kao zdravstvene profesije u RH i uvođenja specijalizacije iz medicinske fizike. Isto je učinio i EFOMP, poslavši pismo preporuke pod nazivom „Medical Physics as an essential Healthcare Profession in Croatia". Prema preporukama IAEA-e, EFOMP-a i IOMP-a, potrebno specijalističko usavršavanje medicinskog fizičara obuhvaća završavanje sveučilišnog poslijediplomskog specijalističkog studija medicinske fizike kao dijela formalnog, strukturiranog, akreditiranog i mentoriranog programa specijalizacije (engl. residency) iz kliničke medicinske fizike. Po uspješnom završetku toga programa, položenom specijalističkom ispitu, slijedi izdavanje uvjerenja o položenom spec. ispitu i certificiranje (registracija/licenciranje) medicinskog fizičara od strane odgovarajućeg tijela (primjerice, Komore medicinskih fizičara). Nadalje, skrećemo pozornost da je prema Direktivi EURATOM 2013/59, Republika Hrvatska obavezna osigurati provedbu slijedećih odredbi, a nije ih provela: Article 14: „Member States shall ensure that arrangements are made for the establishment of education, training and retraining to allow the recognition of radiation protection experts and medical physics experts……" Article 18: „…. Member States shall ensure that appropriate curricula are established and shall recognise the corresponding diplomas, certificates or formal qualifications. …." „…Member States shall ensure that continuing education and training after qualification is provided and, in the special case of the clinical use of new techniques, training is provided on these techniques……." Article 59: …. Member States shall ensure that training and recognition requirements, as laid down in Articles 79, 14 and 18, are met for the practitioner, the medical physics expert and the individuals referred to in Article 57(2)….. Nadalje, europske smjernice (RP174, European Commission, Luxembourg, 2014) jasno definiraju potrebne elemente sveobuhvatnog specijalističkog obrazovanja i osposobljavanja stručnjaka za medicinsku fiziku kao profesije koja samostalno djeluje u zdravstvenom sustavu. Niti te smjernice Republika Hrvatska nije primijenila u hrvatskom zdravstvu. Nadalje, u izvješću „Analysis on workforce availability, education and training needs for the quality and safety of medical applications involving ionising radiation in the EU" (EUREST, European Commission, Luxembourg, 2025), dane su jasne preporuke: „1. In accordance with the Directive 2013/59/Euratom, to practise independently in the field of medical physics in Europe, the MPE accredited level (EQF8) should be achieved. All Member States should provide education and training programmes and registration schemes for this goal. 2. Member states should converge in their education and training programmes for MPEs, seeking the standardisation of the safety and quality standards in the medical practices involving ionising radiation at European level. The updated core curricula and pathways proposed by EFOMP (mentioned above) for MPEs should be the reference for the education and	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	training programmes for the Member States, which could be summarised as follows: a. Minimum requirements to access the education and training for MPEs: a BSc degree predominantly in Physics plus an MSc degree in Physics or Medical Physics (BSc + MSc 300 ECTS, including in total at least 180 ECTS in Fundamental Physics and Mathematics). b. Education and training for MPEs: duration of at least 4 years to obtain the competences (CanMEDS roles) to become an independent specialist. Training in one or more subspecialties of Medical Physics should be available. The training must be conducted in a hospital/healthcare facility accredited by the competent authority. Training facility and quality of the MPE training should be regularly audited by the competent authority. c. The MPE trainee must be appointed as a paid resident, with assigned duties under the supervision of a qualified MPE. d. Continuing professional development (CPD) shall be compulsory as recommended by EFOMP. e. Professionals should be registered before starting independent practice. The register should be managed by the national competent authority, which should coordinate this effort with the national scientific society. 3. A common core curriculum and career pathway for the profession of MPE encompassing all subspecialties is instrumental in harmonising MPE education and training standards across Europe. This approach ensures consistency in the competences required to become an MPE, thereby standardising quality and safety for the medical applications involving ionising radiation. Furthermore, this initiative streamlines the recognition of the MPE profession in EU Member States where it has yet to be formalised.“ Ništa od navedenog Republika Hrvatska još uvijek nije provela niti primijenila u hrvatskom zdravstvu. Stoga još jednom predlažemo da se hitno u zakonodavne aktivnosti Ministarstva zdravstva uvrsti reguliranje medicinske fizike kao zdravstvene djelatnosti i uvođenje specijalizacije iz medicinske fizike. S poštovanjem Hrvatsko društvo za medicinsku fiziku Email adresa: info@crompa.hr , Bijenička cesta 32, Zagreb	
454.	**HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Ne podržavamo predviđenu mogućnost izjavljivanja žalbe Ministarstvu zdravstva protiv rješenja o zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad, umjesto dosadašnjeg normativnog rješenja prema kojem se protiv rješenja nadležne komore može pokrenuti samo upravni spor. Ne postoji opće pravilo zdravstvenog prava u smislu odredbi Zakona o zdravstvenoj zaštiti prema kojem bi Ministarstvo zdravstva moralo biti drugostupanjsko tijelo u postupcima u kojima strukovna zdravstvena komora odlučuje o odobrenju za samostalan rad. Naprotiv, zakonodavac u nizu posebnih zdravstvenih zakona izrijekom isključuje žalbu Ministarstvu zdravstva i predviđa sudsku kontrolu odluka komore. Zadržavanje upravo navedenog modela predviđeno je u nacrtu drugog strukovnog zakona koji je trenutno predmetom rasprave unutar radnih skupina Ministarstva zdravstva. U tom smislu predlažemo izvršiti promjene u članku 17., 27., 38. i 49. Nacrta. Također, u čl. 59. u dijelu koji uređuje teže stegovne mjere predloženo je da se samo u slučaju teže stegovne mjere koja se odnosi na privremeno ukidanje, trajno ukidanje odnosno privremeno ili trajno ograničenje opsega odobrenja za samostalan rad omogući podnošenje žalbe Ministarstvu zdravstva. Smatramo da bi i u navedenom slučaju trebala bi omogućena isključivo sudska kontrola stegovnih odluka tijela komore.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
455.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Hrvatska komora medicinskih biokemičara (HKMB) podržava ciljeve Nacrta prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu kojim se pobliže uređuje obavljanje djelatnosti sanitarnog inženjerstva, zdravstveno radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije te kojim se proširuje područje primjene zakona na nove kategorije zdravstvenih radnika uzimajući u obzir razvoj kompetencija i standarde obrazovanja na način da se isti sada odnosi i na sveučilišne prvostupnike radiološke tehnologije te magistre i sveučilišne magistre radiološke tehnologije, sveučilišne prvostupnike radne terapije te magistre i sveučilišne magistre radne terapije kao i sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišne magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike koji obavljaju tu djelatnost sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem. Međutim, HKMB smatra da predloženi tekst u dijelu medicinsko-laboratorijske djelatnosti nije normativno dovoljno određen i u više odredaba zadire u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je već uređena posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Nije pravno utemeljeno da se drugim zakonom mijenjaju ili relativiziraju rješenja koja su već uređena posebnim zakonima, osobito kada se time otvara mogućnost normativne kolizije, pravne nesigurnosti te neujednačene primjene standarda i odgovornosti u praksi.	
456.	**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** STRUKOVNI RAZRED ZA MEDICINSKO-LABORATORIJSKU DJELATNOST Predloženo zakonsko uređenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja važnu promjenu u postavljanju novih temelja za daljnji razvoj naše struke i njezin još snažniji doprinos kvaliteti i sigurnosti zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj. Struka se mora kontinuirano razvijati, pratiti napredak znanja, obrazovanja i tehnologije te odgovarati na potrebe suvremenog zdravstvenog sustava. Veseli nas što predloženi zakonski okvir prepoznaje taj razvoj i omogućuje ga pod jasnim i definiranim uvjetima. S veseljem očekujemo nastavak zakonodavne procedure i zahvaljujemo svim zdravstvenim strukama, institucijama, kolegicama i kolegama na podršci iskazanoj tijekom ovog e-Savjetovanja. Veselimo se novom poglavlju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i prilikama koje ono donosi za razvoj naše struke i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske. Katja Puljčan, univ.mag.med.lab.diag. Predsjednica HKZR/ Voditeljica HKZR SR MLD	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
457.	**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** STRUKOVNI RAZRED ZA MEDICINSKO-LABORATORIJSKU DJELATNOST Predloženo zakonsko uređenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja važnu promjenu u postavljanju novih temelja za daljnji razvoj naše struke i njezin još snažniji doprinos kvaliteti i sigurnosti zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj. Struka se mora kontinuirano razvijati, pratiti napredak znanja, obrazovanja i tehnologije te odgovarati na potrebe suvremenog zdravstvenog sustava. Veseli nas što predloženi zakonski okvir prepoznaje taj razvoj i omogućuje ga pod jasnim i definiranim uvjetima. S veseljem očekujemo nastavak zakonodavne procedure i zahvaljujemo svim zdravstvenim strukama, institucijama, kolegicama i kolegama na podršci iskazanoj tijekom ovog savjetovanja. Veselimo se novom poglavlju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i prilikama koje ono donosi za razvoj naše struke i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Katja Puljčan, univ.mag.med.lab.diag Voditeljica HKZR SR MLD Predsjednica HKZR	javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
458.	**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Predloženim Nacrtom prijedloga zakona na jasan i sustavan način uređuju se zdravstvene djelatnosti od osobite važnosti za pružanje zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljamo rješenja kojima se ovim Zakonom štite interesi pacijenata i korisnika zdravstvenih usluga. Zahvaljujemo svim našim članovima na ukazanom povjerenju u rad Hrvatske komore zdravstvenih radnika i Ministarstva zdravstva te na strpljenju i razumijevanju tijekom rada na Nacrtu prijedloga zakona. Uvjereni smo da predloženi Nacrt predstavlja kvalitetan temelj za daljnji razvoj i unaprjeđenje zdravstvenih profesija u Republici Hrvatskoj.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
459.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Poštovani, u ime naše strukovne udruge, izražavamo punu podršku Nacrtu prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu. Posebno pozdravljamo jasnije i preciznije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar ovog zakonskog prijedloga. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
460.	**KATICA GAVRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
461.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
462.	**IVA GABRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
463.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
464.	**LAURA MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Čl.29	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
465.	**LJILJANA PAVLOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara MLD-a	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
466.	**ŽELJKA PERKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam donošenje predloženog zakona. Smatram da će jasno prepoznavanje i vrednovanje kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike doprinjeti kvalitetnijoj laboratorijskoj dijagnostici i većoj sigurnosti pacijenata. Također smatram da će osnivanje samostalne komore biti važan korak za jačanje profesionalne autonomije, odgovornosti i kvalitete rada naših struka u zdravstvu. S poštovanjem Željka Perković mag. med. Lab. diag.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
467.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam Nacrt prijedloga zakona, osobito jasno prepoznavanje i uređivanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Smatram da je ovo važan korak u jačanju statusa naše struke, jasnijem definiranju kompetencija i mogućnosti stručnog usavršavanja te unaprjeđenju kvalitete zdravstvene zaštite. Posebno podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
468.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam! Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
469.	**MAJA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Protivim se predloženom zakonskom rješenju jer dodatno produbljuje nejednak položaj struka koje već godinama djeluju unutar zdravstvenog sustava. Svakako nemam ništa protiv toga da se navedene struke definiraju, reguliraju i profesionalno razvijaju. Međutim, zabrinjava činjenica da se pojedinim strukama u relativno kratkom razdoblju omogućuju značajan profesionalni razvoj, specijalističko usavršavanje i veća strukovna samostalnost, dok magistri biologije I DALJE NEMAJU odgovarajuće	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zakonski uređen profesionalni status niti mogućnost specijalističkog usavršavanja. Takav je pristup teško opravdati s obzirom na važnu i dugogodišnju ulogu biologa u zdravstvenom sustavu, osobito u razvoju, uvođenju, validaciji i implementaciji novih dijagnostičkih metoda te stručnoj interpretaciji rezultata u području molekularne dijagnostike, medicinske genetike, transplantacijske biologije i infektologije. Doprinos molekularnih biologa posebno je došao do izražaja tijekom pandemije bolesti COVID-19, kada su upravo stručnjaci ovog profila u brojnim laboratorijima diljem Republike Hrvatske sudjelovali u uspostavljanju i provođenju molekularne dijagnostike. Smatram da je krajnje vrijeme da se položaj biologa u zdravstvu sustavno i ravnopravno uredi te da im se, u skladu s razinom obrazovanja, kompetencijama i poslovima koje stvarno obavljaju, omogući odgovarajuće specijalističko usavršavanje i jasno definiran profesionalni status.	
470.	**TOMISLAV VOJNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Prijedlog teksta pod II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI stručne prvostupnike radiološke tehnologije na odgovarajući način se primjenjuju i na inženjere medicinske radiologije, sveučilišne prvostupnike radiološke tehnologije, magistre radiološke tehnologije i sveučilišne magistre radiološke tehnologije	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
471.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
472.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
473.	**Ines Hudić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam Nacrt prijedloga zakona, osobito jasno prepoznavanje i uređivanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Smatram da je ovo važan korak u jačanju statusa naše struke, jasnijem definiranju kompetencija i mogućnosti stručnog usavršavanja te unaprjeđenju kvalitete zdravstvene zaštite. Posebno podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
474.	**ANA GLAVAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
475.	**MISLAV VUKOMANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci. Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl.36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?). Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!). Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300 ECTS.	
476.	**ANA-MARIJA PUŠELJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
477.	**Nika Vukomanović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
478.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
479.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
480.	**MAJA SEBELEDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
481.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad.	se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
482.	**NINA GUJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
483.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** PODRŽAVAM ZAKON	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
484.	**ANJA BILEŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
485.	**TAJANA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	
486.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Cilj Nacrta je pobliže urediti obavljanje svih četiriju djelatnosti u zdravstvu: sanitarnog inženjerstva, zdravstveno radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije. Navedene zdravstvene djelatnosti uređene su redom u člancima 5., 18., 29., i 39. Nacrta. Međutim, sanitarno inženjerstvo, radiološka tehnologija i radna terapija razrađeni su kroz konkretne poslove, stupnjeve samostalnosti i profesionalne funkcije, dok je medicinsko-laboratorijska djelatnost svedena na jednu izrazito široku rečenicu s popisom gotovo svih područja i disciplina u dijagnostici: sva područja medicinske biokemije, citologija, transfuzijska medicine, patologija i mikrobiologija. Puko navođenje disciplina nije „pobliže uređivanje“ djelatnosti. Zaključno, predloženi tekst u dijelu medicinsko-laboratorijske djelatnosti (još uvijek) nije normativno dovoljno određen i u više odredaba zadire u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je već uređena posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Ciljevi navedeni u obrazloženju Nacrta bi trebali odgovarati normativnom tekstu u Nacrtu. Sukladno tome predlažem jednaku normativnu razinu razrade za sve četiri djelatnosti u zdravstvu u skladu s ciljem Nacrta. Ta je izmjena nužna radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima u zdravstvu iz ovog Nacrta i zaštite pacijenata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
487.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog zakona! Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
488.	**NIKA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
489.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Cilj Nacrta je pobliže urediti obavljanje svih četiriju djelatnosti u zdravstvu: sanitarnog inženjerstva, zdravstveno radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije. Navedene zdravstvene djelatnosti uređene su redom u člancima 5., 18., 29., i 39. Nacrta. Međutim, sanitarno inženjerstvo, radiološka tehnologija i radna terapija razrađeni su kroz konkretne poslove, stupnjeve samostalnosti i profesionalne funkcije, dok je medicinsko-laboratorijska djelatnost svedena na jednu izrazito široku rečenicu s popisom gotovo svih područja i disciplina u dijagnostici: sva područja medicinske biokemije, citologija, transfuzijska medicine, patologija i mikrobiologija. Puko navođenje disciplina nije „pobliže uređivanje“ djelatnosti. Zaključno, predloženi tekst u dijelu medicinsko-laboratorijske djelatnosti (još uvijek) nije normativno dovoljno određen i u više odredaba zadire u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je već uređena posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Ciljevi navedeni u obrazloženju Nacrta bi trebali odgovarati normativnom tekstu u Nacrtu. Sukladno tome predlažem jednaku normativnu razinu razrade za sve četiri djelatnosti u zdravstvu u skladu s ciljem Nacrta. Ta je izmjena nužna radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima u zdravstvu iz ovog Nacrta i zaštite pacijenata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
490.	**ENA MATIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Cilj Nacrta je pobliže urediti obavljanje svih četiriju djelatnosti u zdravstvu: sanitarnog inženjerstva, zdravstveno radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije. Navedene zdravstvene djelatnosti uređene su redom u člancima 5., 18., 29., i 39. Nacrta. Međutim, sanitarno inženjerstvo, radiološka tehnologija i radna terapija razrađeni su kroz konkretne poslove, stupnjeve samostalnosti i profesionalne funkcije, dok je medicinsko-laboratorijska djelatnost svedena na jednu izrazito široku rečenicu s popisom gotovo svih područja i disciplina u dijagnostici: sva područja medicinske biokemije, citologija, transfuzijska medicine, patologija i mikrobiologija. Puko navođenje disciplina nije „pobliže uređivanje“ djelatnosti. Zaključno, predloženi tekst u dijelu medicinsko-laboratorijske djelatnosti (još uvijek) nije normativno dovoljno određen i u više odredaba	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zadire u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je već uređena posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Ciljevi navedeni u obrazloženju Nacrta bi trebali odgovarati normativnom tekstu u Nacrtu. Sukladno tome predlažem jednaku normativnu razinu razrade za sve četiri djelatnosti u zdravstvu u skladu s ciljem Nacrta. Ta je izmjena nužna radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima u zdravstvu iz ovog Nacrta i zaštite pacijenata.	
491.	**ANDRIJANA ŠČAVNIČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada, kvalitetu zdravstvene zaštite i u konačnici, što je najvažnije, za sigurnost pacijenata. U nastavku navodim konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. Kliničkih bolničkih centara).	nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
492.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Cilj Nacrta je pobliže urediti obavljanje četiriju zdravstvenih djelatnosti: sanitarnog inženjerstva, zdravstveno-radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije. Dok su prva, druga i četvrta prethodno navedene djelatnosti razrađene kroz konkretne poslove, stupnjeve samostalnosti i profesionalne funkcije (čl. 5., 18. i 39.), medicinsko-laboratorijsku djelatnost čl. 29. definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina (medicinska biokemija, citologija, transfuzijska medicina, patologija, mikrobiologija) čime se obuhvaćaju i druga, već uređena područja za koja su odgovorni medicinski biokemičari i liječnici. Stoga je u interesu normativno razraditi na istoj razini kao i ostale tri djelatnosti, u skladu s ciljevima iz obrazloženja Nacrta. Ova izmjena nužna je radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima obuhvaćenim Nacrtom te zaštite pacijenata.	
493.	**IVANA BARŠIĆ LAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Cilj Nacrta je pobliže urediti obavljanje četiriju zdravstvenih djelatnosti: sanitarnog inženjerstva, zdravstveno-radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije. Dok su prva, druga i četvrta prethodno navedene djelatnosti razrađene kroz konkretne poslove, stupnjeve samostalnosti i profesionalne funkcije (čl. 5., 18. i 39.), medicinsko-laboratorijska djelatnost (čl. 29.) svedena je na jednu široku rečenicu s pukim nabrajanjem područja (medicinska biokemija, citologija, transfuzijska medicina, patologija, mikrobiologija). Takvo normativno rješenje ne predstavlja „pobliže uređivanje“ te zadire u već uređeno područje medicinsko-biokemijske djelatnosti (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Stoga predlažem da se medicinsko-laboratorijska djelatnost normativno razradi na istoj razini kao i ostale tri djelatnosti, u skladu s ciljevima iz obrazloženja Nacrta. Ova izmjena nužna je radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima obuhvaćenim Nacrtom te zaštite pacijenata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
494.	**JOSIPA ERSTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
495.	**VIKTORIJA ŠVENCBIR POPOVSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Pozdravljam donošenje novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu i nastojanje da se zdravstvene struke suvremeno i cjelovito zakonski urede. Međutim, smatram da je u okviru medicinsko-laboratorijske djelatnosti potrebno jasno i nedvosmisleno urediti status, kompetencije i obrazovanje CITOTEHNOLOGA Citotehnolozi predstavljaju važan i neizostavan dio citološke dijagnostike te imaju značajnu ulogu u pravodobnom otkrivanju patoloških i premalignih promjena. Njihov stručni rad neposredno je povezan s kvalitetom i učinkovitošću dijagnostičkog procesa, osobito u području preventivnih programa i nacionalnih probira. Nedostatak odgovarajuće regulacije ove struke može imati izravan utjecaj na dostupnost i pravodobnost citološke dijagnostike. Posebno ističem problem što trenutno ne postoji jasno uređen i sustavan model formalnog obrazovanja i specijalističkog usavršavanja za citotehnologe. O ovom je problemu već raspravljano i na tematskoj sjednici Odbora za zdravstvo i socijalnu politiku Hrvatskoga sabora, gdje je istaknuta potreba za omogućavanjem specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u području citodijagnostike kroz obrazovanje za citotehnologe. Stoga smatram da novi Zakon mora stvoriti jasnu zakonsku osnovu za daljnji razvoj ove struke. Potrebno je nedvosmisleno prepoznati citotehnologa kao zdravstvenog radnika unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti, definirati područje njegova rada i kompetencije te omogućiti	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	uspostavu odgovarajućeg programa obrazovanja i stručnog/specijalističkog usavršavanja. Posebno je važno osigurati kontinuitet obrazovanja i mogućnost napredovanja osobama koje već imaju odgovarajuće obrazovanje i iskustvo u području citodijagnostike . Istodobno je potrebno jasno definirati kompetencije citotehnologa u odnosu na ostale zdravstvene radnike koji sudjeluju u citološkom dijagnostičkom procesu, kako bi se osigurala kvaliteta rada, odgovornost svakog člana tima i sigurnost pacijenata. Smatram da se problem nedostatka citotehnologa ne može riješiti samo zapošljavanjem postojećeg kadra, već je potrebno uspostaviti održiv sustav obrazovanja kojim će se omogućiti stvaranje novih stručnih kadrova. To je osobito važno imajući u vidu potrebe zdravstvenog sustava, razvoj nacionalnih preventivnih programa i sve veći značaj pravodobne citološke dijagnostike. Stoga predlažem da se u konačni tekst Zakona uvrste jasne odredbe kojima će se: zakonski prepoznati citotehnolog kao zdravstveni radnik unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti; definirati područje rada i kompetencije citotehnologa; omogućiti formalno obrazovanje i/ili specijalističko usavršavanje za citotehnologe; omogućiti nastavak stručnog usavršavanja i cjeloživotnogs obrazovanja postojećih citotehnologa; jasno urediti odgovornost i položaj citotehnologa u okviru citološkog dijagnostičkog tima; osigurati da se postojeće iskustvo i stečene kompetencije osoba koje već obavljaju poslove citotehnologa odgovarajuće priznaju. Smatram da je jasno zakonsko uređenje citotehnološke struke nužno za osiguravanje dovoljnog broja kvalificiranih zdravstvenih radnika, smanjenje vremena čekanja na citološke nalaze, povećanje kvalitete dijagnostike te dugoročnu održivost zdravstvenog sustava. Stoga predlažem da se ovaj prijedlog prihvati i da se u okviru novog Zakona osigura jasna zakonska osnova za prepoznavanje, obrazovanje, regulaciju i razvoj profesije citotehnologa u Republici Hrvatskoj.	
496.	**SILVIJA LALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike koji su se do sada pokazali kao visoko kvalificirani kadar potreban u svakodnvenom radu na svim razinama zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
497.	**ANITA MIKELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike koji su se do sada pokazali kao visoko kvalificirani kadar potreban u svakodnvenom radu na svim razinama zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
498.	**LANA ROĐAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** PODRŽAVAM! Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
499.	**BRUNA SUNARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
500.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Cilj Nacrta je pobliže urediti obavljanje svih četiriju djelatnosti u zdravstvu: sanitarnog inženjerstva, zdravstveno radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije. Navedene zdravstvene djelatnosti uređene su redom u člancima 5., 18., 29., i 39. Nacrta. Međutim, sanitarno inženjerstvo, radiološka tehnologija i radna terapija razrađeni su kroz konkretne poslove, stupnjeve samostalnosti i profesionalne funkcije, dok je medicinsko-laboratorijska djelatnost svedena na jednu izrazito široku rečenicu s popisom gotovo svih područja i disciplina u dijagnostici: sva područja medicinske biokemije, citologija, transfuzijska medicine, patologija i mikrobiologija. Puko navođenje disciplina nije „pobliže uređivanje“ djelatnosti. Zaključno, predloženi tekst u dijelu medicinsko-laboratorijske djelatnosti (još uvijek) nije normativno dovoljno određen i u više odredaba zadire u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je već uređena posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Ciljevi navedeni u obrazloženju Nacrta bi trebali odgovarati normativnom tekstu u Nacrtu. Sukladno tome predlažem jednaku normativnu razinu razrade za sve četiri djelatnosti u zdravstvu u skladu s ciljem Nacrta. Ta je izmjena nužna radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima u zdravstvu iz ovog Nacrta i zaštite pacijenata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
501.	**ANTONIO ANDRIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam predloženi Zakon, osobito u dijelu kojim se jasnije uređuje i priznaje medicinsko-laboratorijska dijagnostika te njezin daljnji profesionalni razvoj. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika kao zdravstvena djelatnost već je prepoznata važećim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu. Smatram da je nakon svih godina razvoja obrazovanja i struke nužno taj postojeći okvir dodatno unaprijediti i uskladiti s obrazovnim kurikulumom.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Razvojem laboratorijske medicine razvijaju se i kompetencije tehničara, prvostupnika i magistara MLD-a, zbog čega smatram opravdanim jasnije urediti položaj magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i omogućiti daljnji razvoj struke. Takvim uređenjem zdravstveni sustav i pacijenti mogu samo dobiti još bolju skrb, interdisciplinarniji pristup i cjelovitiju zdravstvenu zaštitu.	
502.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
503.	**ELENA ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
504.	**ANA OREŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
505.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
506.	**HANAA HABIB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
507.	**ENA KAJTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam zakon i definiranje medicinsko laboratorijske struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
508.	**IVA EGREDŽIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i konačno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
509.	**ELA KUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
510.	**GORDANA GABRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
511.	**TONI JAGAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
512.	**BORNA GERNHARD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
513.	**SILVESTAR MEŽNARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Nekoliko je točaka koje ne podržavam i koje predstavljaju nazadovanje struke sanitarnih inženjera: čistopis izostavlja ključna područja u kojima sanitarni inženjeri već dugi niz godina zakonski i stručno djeluju na temelju svog visokoškolskog obrazovanja, što narušava pravnu sigurnost i položaj struke.uklonjena je odredba o sudjelovanju u radu timova na humanoj mikrobiologiji i primjeni molekularnih metoda, čime se zanemaruje rad sanitarnih inženjera u mikrobiološkim laboratorijima i javnozdravstvenoj dijagnostici. Osobno sam u vrijeme COVID-19 epidemije sudjelovao u radu timova humane mikrobiologije i proveo gotovo dvije godine radeći molekularnu dijagnostiku dok je veliki broj kolega sanitarnih inženjera radio na uzorkovanju, epidemiološkom nadzoru ili prevenciji. Kao sanitarni inženjer imao sam znanje i vještine koje su mi omogućile nesmetan i samostalni rad i ne vidim nikakav razlog da se ova odredba izostavlja.izbrisana je točka koja obuhvaća procjenu rizika u radnom okolišu, mjerenje štetnih čimbenika, rad s izvorima zračenja i ergonomiju, što stvara unutrašnje kontradikcije unutar samog Zakona i oduzima struci ovlasti koje već posjeduje prema posebnim	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	propisima. Radi se o detaljno stečenim znanjima i vještinama koje niti jedna druga struka ne objedinjuje kao magistar sanitarnog inženjerstva.sanitarni inženjeri i dalje nisu uvedeni u obrazovni sustav kao zdravstveni voditelji iako imaju kompletna znanja i vještine za radno mjesto.	
514.	**SILVESTAR MEŽNARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Nekoliko je točaka koje ne podržavam i koje predstavljaju nazadovanje struke sanitarnih inženjera: čistopis izostavlja ključna područja u kojima sanitarni inženjeri već dugi niz godina zakonski i stručno djeluju na temelju svog visokoškolskog obrazovanja, što narušava pravnu sigurnost i položaj struke.uklonjena je odredba o sudjelovanju u radu timova na humanoj mikrobiologiji i primjeni molekularnih metoda, čime se zanemaruje rad sanitarnih inženjera u mikrobiološkim laboratorijima i javnozdravstvenoj dijagnostici. Osobno sam u vrijeme COVID-19 epidemije sudjelovao u radu timova humane mikrobiologije i proveo gotovo dvije godine radeći molekularnu dijagnostiku dok je veliki broj kolega sanitarnih inženjera radio na uzorkovanju, epidemiološkom nadzoru ili prevenciji. Kao sanitarni inženjer imao sam znanje i vještine koje su mi omogućile nesmetan i samostalni rad i ne vidim nikakav razlog da se ova odredba izostavlja.izbrisana je točka koja obuhvaća procjenu rizika u radnom okolišu, mjerenje štetnih čimbenika, rad s izvorima zračenja i ergonomiju, što stvara unutrašnje kontradikcije unutar samog Zakona i oduzima struci ovlasti koje već posjeduje prema posebnim propisima. Radi se o detaljno stečenim znanjima i vještinama koje niti jedna druga struka ne objedinjuje kao magistar sanitarnog inženjerstva.sanitarni inženjeri i dalje nisu uvedeni u obrazovni sustav kao zdravstveni voditelji iako imaju kompletna znanja i vještine za radno mjesto.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
515.	**KRISTINA DOMINKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
516.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
517.	**IVONA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. 50	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
518.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Prihvaćam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
519.	**DUBRAVKA LEMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Podržavam cjelovito uređenje struke i prepoznavanje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike. Pozdravljam donošenje novog Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, s posebnim naglaskom na cjelovito zakonsko uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Izuzetno je važno što ovaj zakonski okvir konačno jasno prepoznaje, definira i integrira profesiju magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske. Rad u suvremenim dijagnostičkim laboratorijima zahtijeva visoku razinu akademskog obrazovanja, stručnosti i autonomije, što magistri ove struke svakodnevno pružaju na dobrobit pacijenata. Također, snažno podržavam uvođenje specijalističkih usavršavanja i osnivanje samostalne Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. To je ključan korak prema osiguranju profesionalne autonomije te samostalnom odlučivanju o standardima kvalitete, edukacije i razvoja naše struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Smatram da će predložena rješenja dugoročno unaprijediti kvalitetu laboratorijske zdravstvene zaštite, podići sigurnost pacijenata na višu razinu te spriječiti odljev visokoobrazovanog kadra iz hrvatskog zdravstva.	
520.	**ZORAN IVEZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
521.	**ANA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
522.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam donošenje zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
523.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
524.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog zakona!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	
525.	**ŽELJKO MIJOKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog Zakona!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
526.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam sve odredbe koje su navedene, a tiču se novog Zakona o djelatnostima u zdravstvu. Posebno podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir jer su neophodni na tržištu rada.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
527.	**MIRELA FLORIJANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
528.	**JELENA ŠARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
529.	**MARINA PUTNIK VARGEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
530.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke te uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
531.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
532.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog zakona! Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
533.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
534.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam donošenje predloženog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Smatram da će jasno prepoznavanje i vrednovanje kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike doprinjeti kvalitetnijoj laboratorijskoj dijagnostici i većoj sigurnosti pacijenata. Također smatram da će osnivanje samostalne komore biti važan korak za jačanje profesionalne autonomije, odgovornosti i kvalitete rada naših struka u zdravstvu.	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
535.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Cilj Nacrta je pobliže urediti obavljanje svih četiriju djelatnosti u zdravstvu: sanitarnog inženjerstva, zdravstveno radiološke tehnologije, medicinsko-laboratorijske dijagnostike i radne terapije. Navedene zdravstvene djelatnosti uređene su redom u člancima 5., 18., 29., i 39. Nacrta. Međutim, sanitarno inženjerstvo, radiološka tehnologija i radna terapija razrađeni su kroz konkretne poslove, stupnjeve samostalnosti i profesionalne funkcije, dok je medicinsko-laboratorijska djelatnost svedena na jednu izrazito široku rečenicu s popisom gotovo svih područja i disciplina u dijagnostici: sva područja medicinske biokemije, citologija, transfuzijska medicine, patologija i mikrobiologija. Puko navođenje disciplina nije „pobliže uređivanje“ djelatnosti. Zaključno, predloženi tekst u dijelu medicinsko-laboratorijske djelatnosti (još uvijek) nije normativno dovoljno određen i u više odredaba zadire u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je već uređena posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, NN 121/03 i NN 117/08). Ciljevi navedeni u obrazloženju Nacrta bi trebali odgovarati normativnom tekstu u Nacrtu. Sukladno tome predlažem jednaku normativnu razinu razrade za sve četiri djelatnosti u zdravstvu u skladu s ciljem Nacrta. Ta je izmjena nužna radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima u zdravstvu iz ovog Nacrta i zaštite pacijenata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
536.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog Zakona! 71	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
537.	**Dujmić Ilić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam Zakon kojim se napokon regulira status magistara med.lab.dijagn.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
538.	**Dujmić Ilić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam definiranje uloge magistara MLD u zdravstvenom sustavu, kao i cijeli Novi zakon	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
539.	**IVANA JAKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
540.	**IVANA JAKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
541.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
542.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	
543.	**MATEA STIPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu koji je predstavilo Ministarstvo zdravstva.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
544.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, posebno uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
545.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
546.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
547.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
548.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
549.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
550.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava. 20	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
551.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
552.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA Podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
553.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Podržavam prijedlog zakona! Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
554.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Nacrt Zakona o djelatnostima u zdravstvu uvodi ključne izmjene u organizaciji i obrazovanju sanitarnih inženjera, radioloških tehnologa, radnih terapeuta i medicinsko-laboratorijskih dijagnostičara. Cilj je uspostava samostalnih komora za svaku od navedenih struka te usklađivanje s novim razinama obrazovanja prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru, uključujući sveučilišne magistre. Prema analizi, uočena je kontradikcija gdje se deklarira osnivanje samostalne komore, ali operativni članci podređuju rad medicinsko-laboratorijskih djelatnika drugoj struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
555.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA** Dio dokumenta na koji se odnosi primjedba:II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Prijedlog izmjene Predlaže se izmjena i dopuna postojećeg opisa obuhvata medicinsko-laboratorijske djelatnosti u navedenom poglavlju (u dijelu teksta koji definira stručne prvostupnike, inženjere i tehničare). Tekst u nacrtu glasi:„...Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike,	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike....."Predlaže se novi tekst koji glasi:„Medicinsko-laboratorijska djelatnost je visoko interdisciplinarna struka koja obuhvaća područja biokemije, hematologije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije i genetike, primjenom širokog spektra manualnih, automatiziranih, molekularnih i digitalnih metoda i tehnika. U provođenju tih tehnologija zdravstveno-laboratorijski tehničari (Medical Laboratory Technicians) obavljaju rutinske analitičke postupke, dok stručni prvostupnici, inženjeri i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike (Biomedical Laboratory Scientists) upravljaju složenom metodologijom, validacijom i sustavima kvalitete, osiguravajući točne podatke za dijagnostiku i liječenje." Obrazloženje prijedloga Predložena izmjena nužna je radi usklađivanja zakonskog teksta s modernom međunarodnom praksom, nomenklaturom i standardima u području biomedicinsko-laboratorijske znanosti, a sukladno smjernicama Međunarodne federacije biomedicinskih laboratorijskih znanstvenika (IFBLS) i Europskog udruženja za biomedicinsku laboratorijsku znanost (EPBS): Definiranje interdisciplinarnosti i tehnološkog opsega: Postojeći tekst ispušta tehnološku komponentu rada. Novi tekst jasno obuhvaća cjelokupan tehnološki raspon (od manualnih do najsuvremenijih digitalnih i molekularnih metoda) koji ovi radnici svakodnevno primjenjuju u laboratorijskom procesu, a u skladu s međunarodnim standardom kvalitete ISO 15189.Jasno razgraničenje i prepoznavanje kompetencija: Predloženi tekst precizno i transparentno razdvaja razine odgovornosti unutar samog radnog procesa – od tehničara (Technicians) koji provode rutinski analitički rad, do prvostupnika, inženjera i magistara (Scientists) koji upravljaju složenom metodologijom, validacijom i kontrolom kvalitete.Usklađenost s EU tržištem rada: Korištenje međunarodno prepoznate terminologije osigurava jasnije pozicioniranje i prepoznatljivost hrvatskih medicinsko-laboratorijskih radnika na europskoj i globalnoj razini (sukladno EPBS standardima), istovremeno jasno definirajući njihovu specifičnu i neovisnu ulogu unutar zdravstvenog sustava.	
556.	**Lucija Žuvela** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam, kao hitan postupak, da se u Zakon uvrste magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao visokoobrazovani stručnjaci sposobni svojim kompetencijama pridonijeti radu u kliničkim i biokemijskim laboratorijima. Itekako su sposobni provoditi složene i zahtjevne analize uzoraka, pripreme uzoraka za analizu, citološke, patohistološke, imunohematološke te biokemijske postupke provoditi bilo ručno bilo automatski i to je neprepoznato. Trenutno, sve razine obrazovanja rade isti posao na odjelima i sistematizacija je nepostojeća. Kao magistra koja je diplomirala 2019. godine i 7 godina radi u sustavu neprepoznatog koeficijenta, plaćena kao prvostupnica (a da ne govorimo potplaćena općenito), smatram da je svim magistrima diplomiranima prije donošenja zakona potrebno automatski i bez odgode ponuditi nove ugovore o radu sa zasluženim koeficijentom, ne zamarajući se brojem zaposlenih magistara u tom trenutku na odjelu. Također, magistarski koeficijent ne smije biti ponuđen samo osobama na voditeljskim pozicijama niti selektivno!! SVIMA ga je važno bez odgode uvažiti u onom trenutku u kojem Zakon bude izglasan. Magistri rade poslove poslove svih obrazovnih razina, a od njih se samo očekuje još i značajno više - da budu voditelji, pišu rasporede, validiraju metode i uređaje, pišu nabave; često neplaćeno, nepriznato i čisto uslužno "višim" organima. Vrijeme da se ta nepravda ispravi, te da sistematizacija bude pravedna prema svima. Činjenica je da nas u priznavanju, statusu, a nadasve plaći (i to nemilo!), nadilaze nezdravstvene struke u zdravstvu, koje društvo i ustanove cijene više i plaćaju značajno više samo za rad u prvoj smjeni. Ta je nepravda posebno vidljiva kada rad nepriznatih magistara, bez zasluženog koeficijenta, tek s turnusima i prekovremenim satima eventualno sustigne plaćenost nezdravstvenih djelatnika u zdravstvu. Vrijeme je da magistri MLD-a postanu ravnopravno priznati i plaćeni članovi multidisciplinarnih timova na odjelima.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
557.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam novi prijedlog zakona i pozitivne promjene vezano uz položaj magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zdravstvenom sustavu. Vrijeme je da se razina obrazovanja, stečeno znanje i kompetencije jasno priznaju u zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
558.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
559.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Činjenica da tehničari i prvostupnici provode analize u medicinsko-biokemijskim laboratorijima ne smije biti izgovor za dokidanje autonomije struke. Cijela vertikala – od tehničara, preko prvostupnika, do sveučilišnih magistara – samostalno provodi tehnološke postupke i laboratorijske analize u okviru svoje vlastite profesije. Napose sveučilišni magistri, kao najviša razina u toj tehnološko-analitičkoj vertikali, posjeduju sve zakonske i stručne kompetencije za samostalno vođenje procesa i ugovorenih timova.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
560.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Primjedba na administrativnu nedorečenost, pravne zamke i sistemsko uskraćivanje operativnih ovlasti u Nacrtu zakona Uvidom u cjelokupni Nacrt zakona, a napose u glavu II. (Ocjena stanja) te operativne članke od 29. do 38., nužno je uložiti oštar prigovor na tehničku, pravnu i funkcionalnu nedorečenost predloženog teksta. Dok nominalno uvrštavanje akademskog naziva sveučilišnih magistara medicinsko-	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske dijagnostike pruža privid napretka, predloženi tekst u trenutačnom obliku predstavlja opasnu administrativnu zamku: magistrima se formalno priznaje pravo na licencu koju izdaje strukovna Komora, ali im se kroz namjerno manjkave opise djelatnosti i poslova sistemski uskraćuju stvarne ovlasti, pravo validacije i pristup upravljačkim radnim mjestima u zdravstvenom sustavu. Predlagatelj zakona i administracija Ministarstva zdravstva moraju biti svjesni da puko taksativno nabrajanje disciplina, bez egzaktnog zakonskog definiranja metoda, tehnologija i pripadajućih razina ovlasti, otvara prostor za tihu administrativnu opstrukciju i lobi drugih interesnih skupina u zdravstvu. Trenutačni Nacrt zakona napisan je pravno površno s ciljem da se magistri formalno zadrže u sustavu bez stvarnih ovlasti, što je nedopustivo iz tri ključna razloga: Pravni apsurd posjedovanja licence bez dodjele poslova i ovlasti:Zakonodavac namjerno propušta izravno i nedvosmisleno vezati visoko složene poslove upravljanja procesima, validacije i kontrole kvalitete uz licencu sveučilišnih magistara (razina 7.sv HKO-a). Priznavanje licence bez jasne zakonske definicije operativnih poslova i ovlasti ostavlja magistre na milost i nemilost podzakonskim aktima, pravilnicima o minimalnim uvjetima i bolničkim sistematizacijama, koje interesni lobiji kroje tako da magistre trajno onemoguće u preuzimanju voditeljskih i samostalnih pozicija za koje su školovani.Namjerne pravne zamke i preklapanja kao izgovor za blokadu:Uvođenje formulacija koje pravno zadiru u domenu drugih reguliranih profesija (poput uvođenja pojma "medicinsko-biokemijske djelatnosti" u Članku 38.) predstavlja prozirnu pravnu podvalu. Radna skupina, u kojoj sjede pravni lobiji drugih komora, svjesno je ugradila ovu koliziju s drugim strukovnim zakonima kako bi stvorila formalni izgovor za trenutnu sudsku i administrativnu blokadu zapošljavanja magistara na rukovodećim pozicijama. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike moraju imati jasno definiran i potpuno autonoman opseg poslova unutar neovisno postavljene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, kroz točno propisane manualne, automatizirane i molekularne tehnike.Sistemska degradacija struke na štetu tehnološkog napretka:Potpunim izostavljanjem tehnološke komponente (metoda, tehnika i digitalnih sustava) u opisu djelatnosti, zakonodavac degradira biomedicinsko-laboratorijsku znanost na razinu pukog tehničkog izvršenja. Istodobno se u operativnim člancima potpuno ignoriraju i pravno ne definiraju visoko profilirani tehničari i prvostupnici sa završenim specijaliziranim tečajevima (citoskrneri, citotehnolozi, transfuzijski tehničari), čime se ugrožava stabilnost cijelog laboratorijskog tima na terenu.Zaključak:Kvantiteta mehaničkih i prepisanih komentara podrške na ovom e-Savjetovanju ne smije biti paravan za ignoriranje ovih suštinskih, strukturnih i pravnih anomalija u tekstu. Pozivam Ministarstvo zdravstva i predlagatelja da odbace kompromisne tekstove koji u praksi znače kapitulaciju i trajnu blokadu jedne profesije. Zahtijevam hitno prihvaćanje preciznih prijedloga izmjena/dopuna od članka 29. do 38. koji donose jasnu terminologiju (sukladno IFBLS, EPBS i ISO 15189 standardima), uklanjaju unutrašnje kontradikcije te magistrima uz licencu zakonski osiguravaju i pripadajuće poslove, samostalne ovlasti i neovisnost unutar zdravstvenog sustava RH. Na samom kraju, apeliram na Ministarstvo zdravstva i nadležnu pravnu službu da prilikom evaluacije javnog savjetovanja u potpunosti zanemare mehaničke oznake podrške ('lajkove') te identične, logički i pravno neutemeljene komentare koji su masovno kopirani kroz e-Savjetovanje. Takav oblik izjašnjavanja predstavlja obično interesno dodvoravanje, a nikako stručno i pravno mišljenje utemeljeno na zakonodavnoj metodologiji. Kvantiteta prepisanih fraza ne smije i ne može biti paravan za ignoriranje gore navedenih sistemskih propusta i pravnih kolizija. Radna skupina ima profesionalnu i zakonsku dužnost rukovoditi se isključivo načelima pravne održivosti, ustavnosti i stvarne primjenjivosti zakona na terenu, a ne populističkom statistikom e-Savjetovanja.	
561.	**Tatjana Perković** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir jer medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Budući da se velik dio liječničkih odluka temelji upravo na laboratorijskim nalazima krajnje je nužno prepoznati i priznati znanje, stručnost i odgovornost medicinsko-laboratorijskih djelatnika.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
562.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
563.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam, kao hitan postupak, uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakon kao visokoobrazovane stručnjake, sposobne svojim kompetencijama pridonijeti radu u svim laboratorijima. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike završavaju visoku razinu obrazovanja te tijekom studija stječu specifična znanja iz područja laboratorijske medicine, analitičkih postupaka, kontrole kvalitete, interpretacije laboratorijskih procesa i primjene suvremenih dijagnostičkih tehnologija (mikrobioloških, patohistoloških, transfuzijskih, citoloških, imunohematoloških te biokemijskih). Stoga je važno da zakon jasno prepoznaje njihovu razinu obrazovanja, stručne kompetencije, odgovornost i stvarnu ulogu koju svakodnevno imaju u zdravstvenom sustavu. Trenutno, sve razine obrazovanja rade isti posao na odjelima i sistematizacija je nepostojeća. Kao magistra koja je diplomirala 2016. godine i 10 godina radi u sustavu neprepoznatog koeficijenta, smatram kako je potrebno ODMAH ponuditi nove ugovore o radu sa zasluženim koeficijentom svim magistrima diplomiranima prije donošenja zakona, neovisno o trenutnom broju zaposlenih magistara na odjelima. Magistri MLD-a rade poslove svih obrazovnih razina, a od njih se samo očekuje još i značajno više (da budu voditelji, pišu rasporede, validiraju metode i uređaje, pišu nabave; često neplaćeno, nepriznato i čisto uslužno nadslužbama). Vrijeme je da se ta nepravda ispravi, te da sistematizacija bude pravedna prema svima. Činjenica je kako nas u priznavanju, statusu, a pogotovo u plaći, nadilaze	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nezdravstvene struke u zdravstvu, koje društvo i ustanove cijene te plaćaju značajno više. Vrijeme je da magistri MLD-a postanu ravnopravno priznati i plaćeni članovi multidisciplinarnih timova u ustanovama.	
564.	**ANITA BREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Smatram važnim podržati odgovarajuće prepoznavanje uloge magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zdravstvenom sustavu. Riječ je o visokoobrazovanim zdravstvenim djelatnicima koji svojim stručnim znanjem, kompetencijama i odgovornošću imaju iznimno važnu ulogu u dijagnostičkom procesu, praćenju liječenja i osiguravanju kvalitete laboratorijske dijagnostike. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike završavaju visoku razinu obrazovanja te tijekom studija stječu specifična znanja iz područja laboratorijske medicine, analitičkih postupaka, kontrole kvalitete, interpretacije laboratorijskih procesa i primjene suvremenih dijagnostičkih tehnologija. Stoga je važno da propisi jasno prepoznaju njihovu razinu obrazovanja, stručne kompetencije, odgovornost i stvarnu ulogu koju svakodnevno imaju u zdravstvenom sustavu. Podržavam svako zakonsko i podzakonsko rješenje kojim se magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike omogućuje odgovarajući profesionalni status, jasno definirane kompetencije i mogućnost obavljanja poslova u skladu sa stečenim obrazovanjem i kvalifikacijama. Potpuno korištenje znanja i kompetencija ove struke doprinosi kvalitetnijoj, sigurnijoj i učinkovitijoj zdravstvenoj zaštiti te boljoj organizaciji zdravstvenog sustava. Profesionalni položaj treba biti uređen na način koji odgovara suvremenom razvoju laboratorijske medicine, razini stečenih kompetencija i odgovornosti koju preuzimaju u svakodnevnom radu. Stoga podržavam jačanje i jasno prepoznavanje položaja magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao ravnopravnih i važnih članova multidisciplinarnog zdravstvenog tima.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
565.	**LJUBICA FARKAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
566.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona jer smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepoznaju znanje i vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka. Potrebno je ispraviti dosadašnje nelogičnosti te magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i drugim strukama	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	koje se nalaze u sličnom položaju, omogućiti mjesto u zdravstvenom sustavu koje odgovara njihovu obrazovanju, kompetencijama i odgovornostima	se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
567.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** PODRŽAVAM	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
568.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
569.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
570.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam, kao hitan postupak, uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakon kao visokoobrazovane stručnjake, sposobne svojim kompetencijama pridonijeti radu u svim laboratorijima. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike završavaju visoku razinu obrazovanja te tijekom studija stječu specifična znanja iz područja laboratorijske medicine, analitičkih postupaka, kontrole kvalitete, interpretacije laboratorijskih procesa i primjene suvremenih dijagnostičkih tehnologija (mikrobioloških, patohistoloških, transfuzijskih, citoloških, imunohematoloških te biokemijskih). Stoga je važno da zakon jasno prepoznaje njihovu razinu obrazovanja, stručne kompetencije, odgovornost i stvarnu ulogu koju svakodnevno imaju u zdravstvenom sustavu. Trenutno, sve razine obrazovanja rade isti posao na odjelima i sistematizacija je nepostojeća. Kao magistra koja je diplomirala 2016. godine i 10 godina radi u sustavu neprepoznatog koeficijenta, smatram kako je potrebno ODMAH ponuditi nove ugovore o radu sa zasluženim koeficijentom svim magistrima diplomiranima prije donošenja zakona, neovisno o trenutnom broju zaposlenih magistara na odjelima. Magistri MLD-a rade poslove svih obrazovnih razina, a od njih se samo očekuje još i značajno više (da budu voditelji, pišu rasporede, validiraju metode i uređaje, pišu nabave; često neplaćeno, nepriznato i čisto uslužno nadslužbama). Vrijeme je da se ta nepravda ispravi, te da sistematizacija bude pravedna prema svima. Činjenica je kako nas u priznavanju, statusu, a pogotovo u plaći, nadilaze nezdravstvene struke u zdravstvu, koje društvo i ustanove cijene te plaćaju značajno više. Vrijeme je da magistri MLD-a postanu ravnopravno priznati i plaćeni članovi multidisciplinarnih timova u ustanovama.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
571.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženo uređenje. Važno je da zakon konačno prati razvoj obrazovanja u MLD-u te jasno definira kompetencije, samostalnost i odgovornost svih razina naše struke. Time se uređuje postojeća praksa i stvaraju jasniji i sigurniji uvjeti za rad medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
572.	**DORIS LULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
573.	**MATEA STIPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu koji je predstavilo Ministarstvo zdravstva.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
574.	**MARTINA TANJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, osobito uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
575.	**Maja Lončarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike, podržavam donošenje ovoga Zakona jer prvi put jasno prepoznaje našu razinu obrazovanja i stručne kompetencije. Međutim, smatram da samo formalno uvrštavanje magistara u tekst Zakona nije dovoljno. Već godinama radim u sustavu bez priznatog akademskog stupnja. Fakultetsko obrazovanje, stečene kompetencije i odgovornosti koje sam	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	svakodnevno preuzimala nisu prepoznati kroz naziv radnog mjesta, koeficijent plaće niti mogućnost profesionalnog napredovanja. To nije problem samo pojedinaca, nego cijele struke koja godinama ulaže u visoko obrazovanje, a ne dobiva status koji proizlazi iz stečenih kvalifikacija. Stoga predlažem da se prijelaznim odredbama Zakona jasno propiše obveza zdravstvenih ustanova da u određenom roku usklade pravilnike o sistematizaciji radnih mjesta te zaposlenim magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike priznaju odgovarajuće radno mjesto, stručni status i pripadajući koeficijent plaće. Samo će se na taj način ostvariti stvarni cilj ovoga Zakona – da se visoko obrazovanje, stručnost i odgovornost magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike napokon priznaju i u praksi, a ne samo u zakonskom tekstu.	
576.	**ANTONIO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam promjenu zakona na način koji je predstavljen u ovom Nacrtu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
577.	**MARIJANA MEZLAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnih djelatnika koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istovremeno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije kao i diplomiranih kemijskih tehnologa koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi se gore navedenim stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika, te kontrole hrane, predmeta opće uporabe, voda, tla, zraka i ostalih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam daljne usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske struke. Ako djelatnici rade jednak obim posla onda se ne smiju razlikovati prema koeficijentima zbog stečenog obrazovanja, odnosno struke. Smatram da se treba uspostaviti dodjela koeficijenata prema radnom mjestu, a ne prema struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
578.	**SANDA ANTUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije, diplomiranih kemijskih inženjera i diplomiranih inženjera kemijske tehnologije koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi se stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika, te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijednan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske struke. Sanda Antunović, dipl. kemijski ing., zaposlena u NZZJZ PGŽ od 2004. god.	
579.	**Tajana Pastuović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam. Ovim prijedlogom Zakona se konačno priznaje i potvrđuje opravdanost magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
580.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predložene izmjene Zakona, posebno konačno uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Vrijeme je da se razina obrazovanja, stečene kompetencije i odgovornosti jasno prepoznaju i u zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
581.	**JELENA PLAZIBAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu koji je predstavilo Ministarstvo zdravstva. Posebno podržavam jasno uređenje položaja	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te osnivanje samostalne Komore. Smatram da će navedene promjene pridonijeti boljem položaju struke, jasnijem definiranju kompetencija i daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
582.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu i smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i unaprijeđenju kvalitete zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj . Smatram važnim što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. Podržavam donošenje Zakona, uz očekivanje da će se tijekom zakonodavnog postupka prihvatiti predložene stručne dorade koje će dodatno unaprijediti jasnoću i provedivost pojedinih odredbi, na dobrobit kvalitete zdravstvene zaštite i zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
583.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike više od 13 godina samostalno u zdravstvenom timu obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem i u okviru odobrenja za samostalan rad. Do sada su magistri obavljali poslove sukladno ishodima učenja, ali bez potpune zakonske regulacije. Ovaj Nacrt ne predstavlja samo formalnost u organizaciji laboratorijske dijagnostike već postavlja zakonski regulatorni okvir prema kojem se djelatnost obavlja. Smatram nužnim unaprijediti zakonski okvir uzimajući u obzir komentare i nadopune teksta kako bi tekst Nacrta odgovarao i regulirao stvarno stanje i organizaciju zdravstvenog sustava. Potrebno je kroz ostale propise koji proizlaze iz nadležnih zakona propisati i primjereno valorizirati rad magistara. Za Društvo magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike Hrvatske udruge laboratorijske medicine i Sindikat Zajedno, Petra Medač Čorak, univ.mag.med.lab.diag., članica Radne skupine za izradu Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
584.	**KARLA BABIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI U potpunosti podržavam prijedlog Zakona jer smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepoznaju znanje i vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka. Potrebno je ispraviti dosadašnje nelogičnosti te magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i drugim strukama koje se nalaze u sličnom položaju, omogućiti mjesto u zdravstvenom sustavu koje odgovara njihovu obrazovanju, kompetencijama i odgovornostima	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
585.	**Ana Ružić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
586.	**TONI ANĐELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
587.	**Lozić Erent** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljam što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. Podržavam donošenje Zakona, uz očekivanje da će se tijekom zakonodavnog postupka prihvatiti predložene stručne dorade koje će dodatno unaprijediti jasnoću i provedivost pojedinih odredbi, na dobrobit zdravstvenih radnika, zdravstvenog sustava i pacijenata.	strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
588.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
589.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam što prije primjenu ovog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
590.	**MARIJA KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
591.	**MARIJA KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam donošenje Zakona o medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, kojim se napokon prepoznaje kvalifikacija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i položaj u zdravstvenom sustavu. Ovim zakonom se ispravlja dugogodišnja neusklađenost između razine obrazovanja i zakonskog statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da je ovo važan korak prema pravednijem i učinkovitijem zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske te stoga izražavam punu podršku ovom prijedlogu zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
592.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
593.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost opsežna je i cjelovita te kao takva temelj dijagnostike u zdravstvu, a samim time i pravovremenog i kvalitetnog liječenja. Većinu djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti čine zdravstveno laboratorijski tehničari, prvostupnici te magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Upravo ovi primarno ZDRAVSTVENI djelatnici godinama nesebično rade u korist pacijentima dok su sami često neuvaženi, preopterećeni, potplaćeni te diskirminirani u odnosu na brojne	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nezdravstvene struke koje istovremeno rade kao prepoznate i vrednovane u sustavu zdravstva, a bez obaveze licenciranja.	interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
594.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
595.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i smatram da bi bilo kakvo ograničavanje predloženih kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika trebalo biti utemeljeno na stvarnim razlikama u obrazovanju i kompetencijama, a ne na tradicionalnoj podjeli zdravstvenih djelatnosti. Ako se MLD ovim Zakonom priznaje kao zasebna zdravstvena djelatnost i osniva se zasebna strukovna komora, nije opravdano da druga strukovna komora ima pravo suglasnosti nad razvojem specijalizacija i kompetencija MLD-a. Suradnja s liječnicima i medicinskim biokemičarima u interdisciplinarnom radu je nužna, ali suradnja ne bi trebala značiti automatsku podređenost jedne zdravstvene struke drugoj. Kompetencije trebaju proizlaziti iz odgovarajućeg obrazovanja, stručnog usavršavanja i jasno definiranog odobrenja za samostalan rad. Posebno je važno omogućiti razvoj kompetencija magistara MLD-a tamo gdje za to postoji obrazovna osnova i potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
596.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam navedene izmjene Zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
597.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu koji je predstavilo Ministarstvo zdravstva. Posebno podržavam jasno uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te osnivanje samostalne Komore. Smatram da će navedene promjene pridonijeti boljem položaju struke, jasnijem definiranju kompetencija i daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
598.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu koji je predstavilo Ministarstvo zdravstva. Posebno podržavam jasno uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te osnivanje samostalne Komore. Smatram da će navedene promjene pridonijeti boljem položaju struke, jasnijem definiranju kompetencija i daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
599.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predložene izmjene Zakona, posebno konačno uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Vrijeme je da se razina obrazovanja, stečene kompetencije i odgovornosti jasno prepoznaju i u zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
600.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI U potpunosti podržavam prijedlog zakona, te priznavanje i vrednovanje svih u medicinsko laboratorijskoj djelatnosti. Podržavam specijalizacije u našoj struci.	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
601.	**MARINA PUTNIK VARGEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakon kao visokoobrazovane stručnjake, sposobne svojim kompetencijama pridonijeti radu u svim laboratorijima. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike završavaju visoku razinu obrazovanja te tijekom studija stječu specifična znanja iz područja laboratorijske medicine, analitičkih postupaka, kontrole kvalitete, interpretacije laboratorijskih nalaza i primjene suvremenih dijagnostičkih tehnologija. Stoga je važno da zakon jasno prepoznaje razinu obrazovanja, stručne kompetencije, odgovornost i stvarnu ulogu koju svakodnevno imamo u zdravstvenom sustavu. Činjenica je da su u pogledu priznavanja statusa, a posebno plaća, magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike i dalje u nepovoljnijem položaju od pojedinih nezdravstvenih struka u zdravstvu koje društvo i zdravstvene ustanove cijene i plaćaju značajno više. Vrijeme je da magistri MLD-a postanu ravnopravno priznati i primjereno plaćeni članovi multidisciplinarnih timova u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
602.	**Zdenko Mlinar** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Prijedlog dopune uvodnog dijela poglavlja II. II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI U uvodnom dijelu poglavlja II. predlaže se dopuniti tekst dodavanjem riječi „predmetima opće uporabe" iza riječi „hrani", tako da glasi: „Djelatnost sanitarnog inženjerstva obuhvaća rad i sudjelovanje u aktivnostima na promicanju zdravlja i općeg blagostanja, prevenciju, sprječavanje bolesti i ozljeda kroz prepoznavanje i vrednovanje izvora opasnosti za ljudsko zdravlje i okoliš, kao i sustavan rad na ograničavanju izloženosti fizikalnim, kemijskim i biološkim agensima u zraku, vodi, tlu, hrani, predmetima opće uporabe i drugim medijima okoliša ili nepovoljnim uvjetima koji mogu negativno utjecati na ljudsko zdravlje ili okoliš." Obrazloženje Predlaže se dopuna teksta dodavanjem riječi „predmetima opće uporabe", budući da su oni već izričito obuhvaćeni člankom 5. stavkom 2. nacrta Zakona. Njihovo navođenje i u uvodnom dijelu osigurava terminološku dosljednost i usklađenost unutar cijelog Zakona te jasno odražava stvarni opseg djelatnosti sanitarnog inženjerstva. Predmeti opće uporabe predstavljaju jedno od temeljnih područja rada sanitarnih inženjera kroz procjenu zdravstvene ispravnosti, identifikaciju i procjenu rizika te provedbu mjera zaštite zdravlja ljudi. Izostavljanje tog	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pojma iz uvodnog opisa djelatnosti može dovesti do nepotpune interpretacije područja rada sanitarnog inženjerstva, iako je ono u normativnom dijelu Zakona već prepoznato. Predložena dopuna ne proširuje djelokrug djelatnosti sanitarnog inženjerstva niti uvodi nove nadležnosti, već isključivo osigurava cjelovitost, jasnoću i terminološku ujednačenost teksta Zakona.	
603.	**MIRELA FLORIJANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
604.	**PETRA JAKŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam novi Zakon o djelatnostima u zdravstvu, a posebno dio koji se odnosi na medicinsko laboratorijsku djelatnost.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
605.	**ANA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
606.	**Anna Pierobon** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Smatram da je izrazito važno da sanitarnim inženjerima i tehničarima na istim radnim mjestima bude priznata svugdje jednaka stručna sprema. Ukoliko je za jedno radno mjesto po sistematizaciji potreban mag.sanit.ing., od velike je važnosti da je na svim radnim mjestima iste vrste, neovisno o županiji i veličini Zavoda, priznata visoka stručna sprema. Isto vrijedi i za druge razine obrazovanja, samo da kriteriji za sve budu isti, a ne proizvoljni.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
607.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvjeren da će ovaj zakon osigurati višu razinu kvalitete u pružanju usluga laboratorijske zdravstvene zaštite u RH.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
608.	**ZORAN IVEZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam uvođenje zakona. Ovim zakonom se konačno priznaje i potvrđuje opravdanost magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
609.	**ZORAN IVEZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam Zakon.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
610.	**SUZANA TUTIĆ LAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljam što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. 20 Popularnost: 2 TIJANA BELAMARIĆOpći komentar 26.07.2026 15:20 Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kako je predviđeno člankom 36. Smatram da je riječ o iznimno važnom iskoraku za daljnji razvoj struke i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite. Posebno ističem potrebu za što skorijim pokretanjem specijalističkog usavršavanja iz citologije zbog postojećeg stanja u području citološke dijagnostike, nedostatka stručnog kadra i sve većih potreba zdravstvenog sustava. 10 Popularnost: 1 Zdenko MlinarNadopuna teksta 26.07.2026 12:26 Prijedlog dopune uvodnog dijela poglavlja II. II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI U uvodnom dijelu poglavlja II. predlaže se dopuniti tekst dodavanjem riječi „predmetima opće uporabe” iza riječi „hrani”, tako da glasi: „Djelatnost sanitarnog inženjerstva obuhvaća rad i sudjelovanje u aktivnostima na promicanju zdravlja i općeg blagostanja, prevenciju, sprječavanje bolesti i ozljeda kroz prepoznavanje i vrednovanje izvora opasnosti za ljudsko zdravlje i okoliš, kao i sustavan rad na ograničavanju izloženosti fizikalnim, kemijskim i biološkim agensima u zraku, vodi, tlu, hrani, predmetima opće uporabe i drugim medijima okoliša ili nepovoljnim uvjetima koji mogu negativno utjecati na ljudsko zdravlje ili okoliš.”	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Obrazloženje Predlaže se dopuna teksta dodavanjem riječi „predmetima opće uporabe”, budući da su oni već izričito obuhvaćeni člankom 5. stavkom 2. nacrta Zakona. Njihovo navođenje i u uvodnom dijelu osigurava terminološku dosljednost i usklađenost unutar cijelog Zakona te jasno odražava stvarni opseg djelatnosti sanitarnog inženjerstva. Predmeti opće uporabe predstavljaju jedno od temeljnih područja rada sanitarnih inženjera kroz procjenu zdravstvene ispravnosti, identifikaciju i procjenu rizika te provedbu mjera zaštite zdravlja ljudi. Izostavljanje tog pojma iz uvodnog opisa djelatnosti može dovesti do nepotpune interpretacije područja rada sanitarnog inženjerstva, iako je ono u normativnom dijelu Zakona već prepoznato. Predložena dopuna ne proširuje djelokrug djelatnosti sanitarnog inženjerstva niti uvodi nove nadležnosti, već isključivo osigurava cjelovitost, jasnoću i terminološku ujednačenost teksta Zakona. 00 Popularnost: 0 PETRA MEDAČ ČORAKOpći komentar 25.07.2026 19:50 Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu i smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i unapređenju kvalitete zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj . Smatram važnim što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. Podržavam donošenje Zakona, uz očekivanje da će se tijekom zakonodavnog postupka prihvatiti predložene stručne dorade koje će dodatno unaprijediti jasnoću i provedivost pojedinih odredbi, na dobrobit kvalitete zdravstvene zaštite i zdravstvenog sustava. 40 Popularnost: 4 JELENA PLAZIBATOpći komentar 25.07.2026 16:57 Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu koji je predstavilo Ministarstvo zdravstva. Posebno podržavam jasno uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te osnivanje samostalne Komore. Smatram da će navedene promjene pridonijeti boljem položaju struke, jasnijem definiranju kompetencija i daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske djelatnosti. 40 Popularnost: 4 Jelena Lozić ErentOpći komentar 25.07.2026 15:54 Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljam što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam donošenje Zakona, uz očekivanje da će se tijekom zakonodavnog postupka prihvatiti predložene stručne dorade koje će dodatno unaprijediti jasnoću i provedivost pojedinih odredbi, na dobrobit zdravstvenih radnika, zdravstvenog sustava i pacijenata. 40 Popularnost: 4 Sanja KuštrebaOpći komentar 25.07.2026 15:43 Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljam što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. 60 Popularnost: 6 HRVATSKA UDRUGA LABORATORIJSKE MEDICINEOpći komentar 25.07.2026 15:30 MIŠLJENJE HRVATSKE UDRUGE LABORATORIJSKE MEDICINE na Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu Hrvatska udruga laboratorijske medicine podržava donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatra da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljamo što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. Pozitivnim ocjenjujemo i preciznije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti, koja obuhvaća područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Takvo definiranje odgovara suvremenoj organizaciji laboratorijske medicine i multidisciplinarnom karakteru struke. Podržavamo i zakonsko uređenje trajnog stručnog usavršavanja, specijalističkog usavršavanja te jasno propisane uvjete za obavljanje djelatnosti, uključujući obvezu posjedovanja odobrenja za samostalan rad. Navedena rješenja pridonose održavanju visokih stručnih standarda, sigurnosti pacijenata i kvaliteti zdravstvene zaštite. Izuzetno važnim smatramo osnivanje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti kao samostalne strukovne komore. Time će se dodatno osnažiti profesionalna samostalnost, odgovornost i razvoj medicinsko-laboratorijske djelatnosti te unaprijediti zastupanje interesa struke. Hrvatska udruga laboratorijske medicine također podržava usklađivanje zakonskih odredbi s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom, kao i unapređenje sustava stručnog, upravnog i zdravstveno-inspekcijskog nadzora, što doprinosi pravnoj sigurnosti i kvalitetnijem funkcioniranju zdravstvenog sustava. Istodobno, predlažemo razmatranje pojedinih odredbi radi dodatnog usklađivanja teksta Zakona s organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Smatramo da bi pojedine formulacije trebalo precizirati kako bi se nedvojbeno obuhvatili svi medicinski laboratoriji u kojima zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti obavljaju poslove u okviru svojih zakonom propisanih kompetencija. Zaključno, Hrvatska udruga laboratorijske medicine daje pozitivno mišljenje na Prijedlog zakona te podržava njegovo donošenje, uz očekivanje da će se tijekom zakonodavnog postupka prihvatiti predložene stručne	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dorade koje će dodatno unaprijediti jasnoću i provedivost pojedinih odredbi, na dobrobit zdravstvenih radnika, zdravstvenog sustava i pacijenata. 70 Popularnost: 7 ANA LIVUNOpći komentar 24.07.2026 12:47 Kao magistar biologije koji radi u zdravstvu, osjećam dužnost javno ukazati na apsurdnu situaciju u kojoj se moja struka nalazi. Iako nam je zakonom iz 2019. godine priznat status zdravstvenih radnika, mi smo i dalje "nevidljivi" u sustavu. Godinama se borimo za ono što bi trebalo biti standard – pravo na osnivanje vlastite strukovne komore i jasno definirano specijalističko usavršavanje. 00 Popularnost: 0 HRVATSKO DRUŠTVO BIOLOGA U ZDRAVSTVUOpći komentar 24.07.2026 12:43 Ovim putem apeliramo na hitnu regulaciju pravnog i profesionalnog statusa biologa u zdravstvenom sustavu. Iako imamo status zdravstvenih radnika od 2019. godine, i dalje smo lišeni prava na osnivanje strukovne komore te sustavno definirano specijalističko usavršavanje. Posebno zabrinjava činjenica da novi zakonski prijedlozi pojedinim strukama omogućuju brzi profesionalni napredak i proširenje kompetencija, dok magistri biologije ostaju marginalizirani. Ovakav je tretman neodrživ, posebice uzme li se u obzir da petogodišnji sveučilišni studiji molekularne i eksperimentalne biologije na Sveučilištu u Zagrebu imaju dugu tradiciju i pružaju vrhunske kompetencije za obavljanje najsloženijih poslova u molekularnoj dijagnostici i medicinskoj genetici. Zbog toga zahtijevamo hitno ispravljanje ove diskriminacije i zakonsko uređenje našeg statusa. 00 Popularnost: 0	
611.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
612.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Prihvaćam Zakon.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
613.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
614.	**TIJANA BELAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kako je predviđeno člankom 36. Smatram da je riječ o iznimno važnom iskoraku za daljnji razvoj struke i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite. Posebno ističem potrebu za što skorijim pokretanjem specijalističkog usavršavanja iz citologije zbog postojećeg stanja u području citološke dijagnostike, nedostatka stručnog kadra i sve većih potreba zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
615.	**KRISTINA DOMINKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
616.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
617.	**IVANA LESKOVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljam što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. Za Društvo za transfuzijsku medicinu i transplantacijsku biologiju Hrvatske udruge laboratorijske medicine Ivana Leskovar, mag. med. lab. diag.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
618.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Podržavam prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu, te uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
619.	**IVANA ROKSANDIĆ-KRIŽAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam prijedlog zakona, posebno odredbe koje uređuju medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Također podržavam jasno prepoznavanje i vrednovanje kompetencija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Njihova razina obrazovanja, stručnost i odgovornost trebaju biti odgovarajuće prepoznate u zdravstvenom sustavu, što će doprinijeti kvalitetnijoj laboratorijskoj dijagnostici i većoj sigurnosti pacijenata. Smatram da će predložena rješenja unaprijediti razvoj ove struke, koja je neprocjenjiv dio mikrobiološkog tima ,potaknuti njihovo profesionalno usavršavanje te osigurati kvalitetniju organizaciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar kliničke mikrobiologije. Stoga podržavam donošenje predloženog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
620.	**VALENTINA KUREVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi zakon te smatram da predstavlja važan korak u unaprjeđenju sustava zdravstvene zaštite. Posebno ističem potrebu da se u zakonu jasno prepozna i uvrsti magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike (mag. MLD) kao zdravstveni radnik s odgovarajućim kompetencijama i odgovornostima. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike djeluju u širokom spektru laboratorijske medicine uključujući mikrobiologiju, citologiju, patologiju, medicinsku biokemiju, hematologiju, transfuzijsku medicinu i druga područja laboratorijske dijagnostike. Naša stručnost i doprinos ključni su za kvalitetnu, pravodobnu i pouzdanu dijagnostiku, koja je temelj donošenja kliničkih odluka i liječenja pacijenata. Također podržavam uvođenje mogućnosti specijalističkog usavršavanja za magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Time bi se osiguralo kontinuirano stručno usavršavanje, razvoj kompetencija, napredovanje u struci te usklađivanje s potrebama suvremene laboratorijske medicine i europskim standardima. Jasno zakonsko prepoznavanje ove profesije i mogućnosti specijalizacije pridonijet će kvaliteti zdravstvenog sustava, jačanju multidisciplinarne suradnje i zadržavanju visokoobrazovanih stručnjaka u Republici Hrvatskoj.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
621.	**TOMISLAV KUREVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Puna podrška prijedlogu zakona! Donošenjem ovog zakona uređuje se dugogodišnji problem neadekvatnog vrednovanja ovih struka u zdravstvenom sustavu što će doprinijeti unapređenju zdravstvene zaštite u cijelini. Posebno pohvaljujem jasno prepoznavanje i vrednovanje statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike čija je djelatnost već prepoznata i u drugim zapadnim zemljama i EU. Magistri MLD-a u skladu sa stečenom naobrazbom, ali u statusu prvostupnika već sudjeluju u radu širokog spektra laboratorijskih djelatnosti od laboratorija medicinske biokemije na razini PZZ-a do niza kliničkih zavoda u ZZJZ i kliničkim bolničkim centrima od medicinske biokemije, mikrobiologije, citologije, patologije, transfuzijske medicine i dr., te je krajnje vrijeme da se njihov rad adekvatno valorizira u skladu s njihovim znanjima i kompetencijama. Kao i za druge visokokvalificirane stručnjake u zdravstvenom sustavu, zbog specifičnosti poslova po djelatnostima unutar sustava, novim zakonom potrebno je i jasno definirati opseg poslova, kompetencije i mogućnosti napredovanja ovih struka. Nastavno na to, također uvelike pozdravljam prijedloge o specijalističkim usavršavanjima i drugim oblicima napredovanja ovih struka kao i osnivanje samostalne Komore med.-lab. djelatnosti. Tomislav Kurevija, dr.med.	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
622.	**RENATA KUNDID** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, uz poseban osvrt na uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Smatram da je Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu važan čimbenik daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
623.	**PAOLA MILIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predložene izmjene Zakona, a posebno konačno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Krajnje je vrijeme da se njihova razina obrazovanja, stečene kompetencije i odgovornosti jasno prepoznaju i odgovarajuće vrednuju u zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
624.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
625.	**BERNARDO MARCIUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zaštite te konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije i hidrogeologa koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite.	
626.	**LIVIA KURAJICA JELIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije i hidrogeologa koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske struke.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
627.	**TEA AGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite te konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije i hidrogeologa koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
628.	**EMANUEL FLORIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepozna vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka koji su godinama bili izostavljeni iz adekvatnog zakonskog okvira. Podržavam izmjene zakona jer smatram da je potrebno ispraviti postojeće nelogičnosti i omogućiti magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i drugim strukama koje se suočavaju sa sličnim problemima, da dobiju mjesto koje im pripada u zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
629.	**ANAMARIJA PENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije i hidrogeologa koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske struke. 120	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
630.	**MIHAELA CIMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu te prepoznavanje i zakonsko uređivanje statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
631.	**KLAUDIJA TOMIĆ KRANJC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnih djelatnika koji svojim radom sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istovremeno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status diplomiranih inženjera kemije, diplomiranih kemijskih inženjera te magistara kemije koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno pridonose zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi navedenim stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrole hrane, predmeta opće uporabe, voda, tla, zraka i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati odgovarajući i jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Posebno ističem potrebu uklanjanja postojeće nejednakosti u vrednovanju rada stručnjaka kemijske struke koji, neovisno o matičnoj struci, obavljaju poslove jednake ili usporedive razine složenosti, odgovornosti i stručnih zahtjeva. Ako djelatnici na istom ili usporedivom radnom mjestu obavljaju poslove jednakog opsega, složenosti i odgovornosti, njihovo materijalno vrednovanje ne bi se trebalo razlikovati isključivo na temelju naziva stečene stručne spreme ili struke. Stoga podržavam daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije stručnjaka kemijske struke te pozivam na sustavno i pravedno uređenje njihovog položaja u sustavu zdravstvene zaštite.	
632.	**MARINA ZEČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona jer smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepoznaju znanje i vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka. Potrebno je ispraviti dosadašnje nelogičnosti te magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i drugim strukama koje se nalaze u sličnom položaju, omogućiti mjesto u zdravstvenom sustavu koje odgovara njihovu obrazovanju, kompetencijama i odgovornostima.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
633.	**MARTINA GRBEŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
634.	**ENA KAJTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam zakon i definiranje medicinsko laboratorijske struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
635.	**IZABELA ŠTIMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog zakona i definiranje medicinsko laboratorijske struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
636.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
637.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona jer smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepoznaju znanje i vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka. Potrebno je ispraviti dosadašnje nelogičnosti te magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i drugim strukama koje se nalaze u sličnom položaju, omogućiti mjesto u zdravstvenom sustavu koje odgovara njihovu obrazovanju, kompetencijama i odgovornostima.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
638.	**LUNA KRALJIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona jer smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepoznaju znanje i vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka. Potrebno je ispraviti dosadašnje nelogičnosti te magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i drugim strukama koje se nalaze u sličnom položaju, omogućiti mjesto u zdravstvenom sustavu koje odgovara njihovu obrazovanju, kompetencijama i odgovornostima	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
639.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
640.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima u potpunosti. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
641.	**MIRTA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
642.	**MIRELA ŠIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U sustavu zdravstva viša stručna sprema ima premale koeficijente i nije odgovarajuće vrednovana u odnosu na razinu obrazovanja, stručnost i odgovornost. Plaća zaposlenika s visokom stručnom spremom u pojedinim slučajevima gotovo je jednaka plaći zaposlenika sa srednjom stručnom spremom, iako zaposlenici s višom stručnom spremom imaju veću razinu stručnosti, odgovornosti i složenosti poslova. Osim toga, zakinuti su i magistri prehrambene tehnologije i kemičari koji obavljaju iste poslove kao sanitarni inženjeri – laboratorijska ispitivanja, kontrolu vode i hrane te procjenu zdravstvenih i okolišnih rizika. Unatoč istoj odgovornosti i vrijednosti rada, različito su plaćeni. Potrebno je uskladiti koeficijente, priznati stvarnu vrijednost rada magistara prehrambene tehnologije i kemičara te ukloniti postojeću diskriminaciju u sustavu zdravstva.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
643.	**MARIKA KRALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Magistri prehrambene tehnologije i kemičari u sustavu zdravstvene zaštite obavljaju iste ili usporedive poslove kao sanitarni inženjeri – laboratorijska ispitivanja, kontrolu vode i hrane te procjenu zdravstvenih i okolišnih rizika. Unatoč jednakoj odgovornosti i sadržaju rada, za isti ili rad jednake vrijednosti imaju različitu i nepovoljniju plaću. Za isto radno mjesto, odnosno za rad jednake vrijednosti, treba biti osigurana jednaka plaća, neovisno o tome koje je struke zaposlenik. Različito plaćanje osoba koje obavljaju iste ili usporedive poslove predstavlja neopravdano razlikovanje i diskriminaciju. Potrebno je konačno urediti njihov status te osigurati jednako vrednovanje rada i jednaku plaću za isto radno mjesto, odnosno za jednak rad i rad jednake vrijednosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
644.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Ovaj Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu na žalost ne donosi prijedloge niti rješenja za nesklad trenutnih sistematizacija radnih mjesta u javnim zdravstvenim ustanovama Republike Hrvatske. Štoviše, dovesti će do još veće neusklađenosti novoformiranih profesija s postojećim sistematizacijama, a vezano za već zaposlene kadrove unutar ustanova, u kojima će oni dobiti nova zvanja. Ti kadrovi su zapošljavani prema stvarnim potrebama javnih zdravstvenih ustanova, prema kojima imaju i važeće ugovore o radu. Dakle ovaj Nacrt prijedloga zakona ne propisuje što će biti s već zaposlenim zdravstvenim djelatnicima. Hoće li se morati automatski mijenjati sistematizacija ustanova u skladu sa stanjem na terenu te će svim visokoobrazovanim kadrovima iz novih zanimanja biti automatski priznat viši stupanj obrazovanja, premda ustanova	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pri zapošljavanju nije tražila takve kadrove. To bi ujedno značilo i ogroman financijski udarac na zdravstvene ustanove, zbog velikog broja visokoobrazovanih kadrova čiju stupanj obrazovanja prilikom zapošljavanja ustanova nije zahtijevala. Ovakav scenarijo nije bio primijenjen prilikom priznavanja magistarskog stupnja magistara sestrinstva, te ova struka trenutno, u ustanovama u kojima rade, u vrlo malom udjelu ima priznat stupanj i koeficijent magistara sestrinstva.Ukoliko nije plan izmjena postojećih sistematizacija radnih mjesta u javnim zdravstvenim ustanovama i automatsko priznavanje viših stupnjeva obrazovanja, kako će se to odraziti na novo-regulirane visokoobrazovane profesije, tj. djelatnike tih profesija koji su već zaposleni na radnim mjestima nižeg obrazovnog stupnja u odnosu na njihove diplome? Znači li to da će pravo na priznavanje višeg obrazovnog stupnja imati samo oni djelatnici koji će se de novo zapošljavati na radna mjesta koja će se u budućnosti formirati u skladu s njihovim zvanjima i obrazovnim stupnjem?SMBH smatra da je ovo jedno od izuzetno značajnijih pitanja o kojima predlagatelj Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu nije poveo računa.	
645.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
646.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Jedinstvena prilika je bila ovim nacrtom prijedloga Zakona učiniti jasno razgraničenje kompetencija medicinsko laboratorijskih djelatnika za samostalno izvođenje pojedinih laboratorijskih postupaka i ne zadiranje u druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Međutim, to se nije dogodilo. Samostalno izvođenje poslova i postupaka u medicinsko-biokemijskom laboratoriju za koje je zdravstveni radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti odgovarajuće obrazovan, osposobljen i licenciran ne može se poistovjetiti s pravom na obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, na vođenje medicinsko-biokemijskog laboratorija ali ni s preuzimanjem stručne odgovornosti za cjelokupni laboratorijski proces i iz njega proizašlih medicinskih informacija. Ustrojstvo i rad medicinsko biokemijskih laboratorija u cijeloj zemlji godinama gradi struka medicinskih biokemičara poštujući važeći zakon i norme: od harmonizacije metoda, referentnih intervala, preventivnih programa, izgleda nalaza, kontrole kvalitete rada, pregovaranja s HZZOom o ugovaranju ....a sve u cilju dostupnosti jednako vrijedne laboratorijske dijagnostike za sve građane . Dijelomičnim izmjenama ovog nacrta prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska dijagnostika dobila bi istu normativnu strukturu kao ostale djelatnosti: definiciju, konkretne poslove, kompetencijsku odredbu, razgraničenje prema kvalifikacijama, granice samostalnog rada, mjesto obavljanja i odnos prema posebnim zakonima. Navedene zdravstvene djelatnosti u nacrtu prijedloga Zakona uređene su redom u člancima 5., 18.,	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	29., i 39. Ono što je dobro učinjeno s većinom navedenih zadravstvenih djelatnosti navođenjem konkretnih poslova, stupnjeva samostalnosti i profesionalne funkcije, u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti je zanemareno i svedeno na jednu, jedinu izrazito široku rečenicu s popisom gotovo svih područja i disciplina u dijagnostici: sva područja medicinske biokemije, citologija, transfuzijska medicine, patologija i mikrobiologija. Nevjerojatno je kakve se super moći i znanja pridaju jednoj, jedinoj djelatnosti, a osobito u području, medicinske biokemije, hematologije, koagulacije, u kojem im je zvanično obrazovanje i kompetencije najmanje. To pokazuju analize programa studija FBF-MB u odnosu na MF-MLD u kojima FBF ima 33 % više ECTS bodova (23 % više sati nastave) iz kolegija u skupini hematologije i koagulacije, te čak 98 % više ECTS bodova (91 % više sati nastave) iz kolegija u skupini predmeta iz područja medicinske biokemije. Također, ista analiza pokazuje da program studija MF-MLD u odnosu na FBF-MB ima značajno više ECTS bodova (177 %) i 186 % više sati nastave iz kolegija koji pokrivaju područja molekularne dijagnostike, patologije, citologije, histologije, mikrobiologije, transfuziologije,imunologije, serologije i medicinske genetike. I TO SU PODRUČJA u kojima medicinsko laboratorijska dijagnostika, magistri MLD trebaju tražiti svoje zasluženo mjesto kao dio laboratorijskog tima čiji su nositelji specijalisti usmjereni na pojedinu granu laboratorijske dijagnostike.Tome u prilog ide i Izvješće pučke pravobraniteljice za 2025. godinu u kojem se navodi da dio bolnica ima potrebu za takvim kadrom u tim područjima dok veći dio smatra da magistri MLD predstavljaju obrazovnu nadogradnju prvostupnika laboratorijske dijagnostike kao stručnjaka koji već rade u bolničkim laboratorijima koji ne mogu zamijeniti magistre medicinske biokemije i laboratorijske medicine zbog čega njihova prisutnost u laboratorijima nije potrebna. Nitko nije protiv toga da se riješi status magistara MLD, ali SAMO kroz novu razinu, nikako izjednačavanjem s integralnim studijima i strukama koje su tako školovane. To se nije dogodilo ni s magistrima sestrinstva. Svoj doprinos zdravstvu RH mogu dati samo kao dio tima čiji su nositelji medicinski biokemičari ili liječnici. U našoj današnjici medicinsko biokemijske djelatnosti potrebni su prije svih lab.tehničari i u određenom broju prvostupnici, a u laboratorijskoj djelatnosti osobito oni s dodatni stručnim usavršavanjem. Svih ostalih kadrova ima dovoljno.	
647.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao magistra medicinske biokemije smatram zdravstveno-laboratorijske tehničare, prvostupnike i magistre MLD-a važnim dijelom zdravstvenog sustava te podržavam njihov profesionalni razvoj i napredovanje unutar vlastitih kompetencija. Međutim, smatram neprihvatljivim pokušaje da se magistra MLD-a izjednači s magistrom medicinske biokemije samo na temelju činjenice da oba obrazovna puta mogu trajati pet godina i imati 300 ECTS bodova. Magistar MLD-a i magistar medicinske biokemije nisu ista profesija. Razlika proizlazi iz samog sadržaja i svrhe obrazovanja. Tijekom studija MLD-a studenti se obrazuju za rad u različitim područjima laboratorijske dijagnostike, uključujući citološke, patološke, mikrobiološke, transfuzijske i medicinsko-biokemijske laboratorije. Upravo zato njihovo obrazovanje obuhvaća različita područja laboratorijske medicine. Nasuprot tome, studij Medicinske biokemije tijekom svih pet godina sustavno i kontinuirano obrazuje studente upravo za medicinsko-biokemijsku laboratorijsku djelatnost. Riječ je o specifičnom, integriranom sveučilišnom obrazovanju usmjerenom na jednu reguliranu zdravstvenu profesiju. Stoga činjenica da oba obrazovna puta mogu imati 300 ECTS bodova nikako ne znači da daju iste kompetencije. 300 ECTS bodova nije 300 ECTS bodova istih kompetencija. Ako se jedan studij tijekom pet godina raspoređuje na više različitih područja laboratorijske dijagnostike, dok je drugi tijekom svih pet godina kontinuirano usmjeren na medicinsku biokemiju, nije moguće zanemariti razliku u	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specifičnosti i dubini obrazovanja samo zbog jednakog ukupnog broja ECTS bodova. Posebno je neprihvatljivo iz takve opće laboratorijske kvalifikacije izvoditi pravo na preuzimanje funkcija koje podrazumijevaju stručnu odgovornost za medicinsko-biokemijsku djelatnost, uključujući vođenje medicinsko-biokemijskih laboratorija. Rad u laboratoriju nije isto što i osposobljenost za stručnu odgovornost nad određenom laboratorijskom djelatnošću. Također nije relevantan argument da pojedine predmete na studiju MLD-a predaju magistri medicinske biokemije. Činjenica da student sluša određeni kolegij iz medicinske biokemije ne znači da je stekao kompetencije magistra medicinske biokemije. Pojedini kolegij ne može zamijeniti petogodišnje kontinuirano obrazovanje usmjereno na medicinsku biokemiju. Jednako tako, dugogodišnje iskustvo u laboratoriju treba cijeniti, ali ono ne može zamijeniti formalno obrazovanje i zakonom propisane kompetencije druge regulirane zdravstvene profesije. Također, neprihvatljivo je da se nedostatak kadra ili organizacijske potrebe zdravstvenog sustava rješavaju izjednačavanjem različitih reguliranih zdravstvenih profesija. Ako postoji nedostatak magistara medicinske biokemije, rješenje treba tražiti u povećanju dostupnosti i atraktivnosti obrazovanja i radnih mjesta za medicinske biokemičare, a ne u redefiniranju kriterija za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti. U interesu kvalitete zdravstvene zaštite i sigurnosti pacijenata različite zdravstvene profesije potrebno je razlikovati prema stvarnim kompetencijama, sadržaju obrazovanja i profesionalnim odgovornostima, a ne prema akademskom nazivu ili ukupnom broju ECTS bodova.	
648.	**NIKA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Zakon o djelatnostima u zdravstvu koji je predstavilo Ministarstvo zdravstva. Posebno podržavam jasno uređenje položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prepoznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te osnivanje samostalne Komore. Smatram da će navedene promjene pridonijeti boljem položaju struke, jasnijem definiranju kompetencija i daljnjem razvoju medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
649.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
650.	**ANJA JURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
651.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
652.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove;	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
653.	**BENKO MEŠTROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao prvo, cestitam svim sudionicima koji su sudjelovali u izradi ovog vrlo vaznog zakona. Ne pripadam niti jednoj od ovdje navedenih zdravstvenih struka, ali uocavam jednu veliku nelogicnost. Naime, kod struka gdje je kao temeljno obrazovanje postavljena srednja skola zapravo je blokiran pristup svima onima koji su zavrsili ili ce zavrsiti primjerice gimnazijsko obrazovanje i nakon toga pozele studirati primjerice medicinsko-laboratorijsku dijagnostiku. Na taj nacin svi oni koji nemaju srednju skolu - nemaju niti temeljno obrazovanje, a vjerujem da u sustavu postoje takve osobe. Osobno smatram da u 21. stoljecu kada se u razvijenim zemljama naglasak stavlja na tzv. task shifting temeljno obrazovanje za sve zdravstvene radnike mora biti minimalno prijediplomski studij sto nikako ne iskljucuje tehnicare iz zdravstvenog sustava, ali oni mogu uvijek upisati studij dok se ostali ne mogu vratiti u srednju skolu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
654.	**Marija Šarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
655.	**MAJA MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao studentica diplomskog studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike smatram da je krajnje vrijeme da se u zdravstvenom sustavu jasno prepozna vrijednost visokoobrazovanih stručnjaka koji su godinama bili izostavljeni iz adekvatnog zakonskog okvira. Podržavam izmjene zakona jer one trebaju ispraviti postojeće nelogičnosti i otvoriti prostor da magistri MLD-	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	a, i ostalih struka s istom problematikom, konačno dobiju mjesto koje im pripada u sustavu. Nije riječ samo o formalnom priznanju, nego o stvarnom uvažavanju znanja, kompetencija i odgovornosti koje te struke nose. Ako želimo kvalitetniji zdravstveni sustav, onda je nužno da se i zakonski prizna ono što je u praksi odavno jasno.	djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
656.	**ANA-MARIJA PUŠELJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog o izmjeni zakona i smatram da je krajnje vrijeme da se magistrima MLD-a prizna legitimno završeni visoki stupanj obrazovanja.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
657.	**Ante Gambiraža** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Hoće li se donošenjem zakona uvažiti zatečeno stanje ili će se neke struke degradirati i reducirati njihove ovlasti i obavljanje poslova koje sada obavljaju? Iz osobnog iskustva znam da su neke kolegice bile degradirane i nije im bilo dozvoljeno obavljati poslove koje su obavljale do donošenja nekih novih propisa, iako je bilo naglašeno da se mora uvažiti zatečeno stanje i da se novi propisi odnositi na novozaposlene djelatnike/ce.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
658.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Studentica sam diplomskog studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike te kao osoba koja za godinu dana izlazi na tržište rada u potpunosti podržavam Zakon u kojemu se prepoznaje kvalifikacija magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike te se uređuje njezin položaj u zdravstvenom sustavu. Jedan od vrlo važnih temelja suvremene medicine čini medicinsko-laboratorijska djelatnost. Velik dio liječničkih odluka temelji se na laboratorijskim nalazima za čiju su kvalitetu i sigurnost pacijenata neophodni stručnost, znanje i odgovornost laboratorijskog stručnjaka. Ovim prijedlogom ispravlja se dugogodišnja neusklađenost između razine obrazovanja i zakonskog statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Time se ne ostvaruje korist samo za struku, nego i za cijeli zdravstveni sustav. Laboratorijske usluge imaju veću kvalitetu, rad u laboratoriju je bolje organiziran, a pozitivni doprinos se odražava i na veću sigurnost pacijenata. Sa stajališta buduće magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike nadam se da će prijedlozi koji su navedeni u ovom Nacrtu ostati i u konačnom tekstu Zakona te da će njihova implementacija biti osigurana u svim	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstvenim ustanovama podjednako. Također smatram da je potrebno i dalje raditi na donošenju drugih podzakonskih akta koji će jasno i transparentno definirati kompetencije, odgovornosti, mogućnosti napredovanja i pravilno vrednovanje rada magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Vjerujem da je ovo važan korak prema prije svega pravednijem, kvalitetnijem te modernijem zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske te izražavam punu podršku predloženim izmjenama.	
659.	**ANA GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Smatram da je predloženi Zakon kvalitetno osmišljen te ga u cijelosti podržavam. Posebno ističem važnost jasnog definiranja medicinsko-laboratorijske struke te uključivanja magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
660.	**KATICA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
661.	**MARINA RONIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao studentica diplomskog studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike dajem punu podršku predloženim izmjenama zakona. Smatram da je nužno da zdravstveni sustav konačno prepozna i zakonski vrednuje stručnost, kompetencije i odgovornost magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čija je uloga neizostavna u zdravstvenoj skrbi. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svojim znanjem i stručnim kompetencijama svakodnevno doprinose postavljanju točne dijagnoze, praćenju tijeka bolesti i donošenju odluka o liječenju pacijenata. Unatoč tome, njihov položaj i razina obrazovanja još uvijek nisu u potpunosti prepoznati kroz zakonski okvir. Upravo zato smatram da su ove izmjene važan korak prema pravednijem i kvalitetnijem zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike nije samo pitanje naziva ili statusa, već pitanje uvažavanja višeg stupnja obrazovanja, stečenih kompetencija i odgovornosti koju ova profesija nosi.	kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
662.	**LAURA FURLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predložene izmjene Zakona, posebno konačno uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Vrijeme je da se razina obrazovanja, stečene kompetencije i odgovornosti jasno prepoznaju i u zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
663.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam donošenje Nacrta prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu te posebno pozdravljam jasno prepoznavanje i zakonsko uređivanje statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da je priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao zdravstvenih radnika na razini stečene visokoškolske kvalifikacije važan korak u usklađivanju zakonskog okvira sa stvarnim stupnjem obrazovanja, stručnim kompetencijama i odgovornostima koje ova profesija ima u suvremenom zdravstvenom sustavu. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika predstavlja jednu od ključnih sastavnica zdravstvene zaštite, a razvoj laboratorijske medicine, novih dijagnostičkih metoda i molekularnih tehnologija zahtijeva visokoobrazovane i kompetentne zdravstvene stručnjake. Stoga je važno da se stečena razina obrazovanja magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike jasno prepozna u sustavu te da odgovara njihovim stručnim kompetencijama, odgovornostima i mogućnostima profesionalnog razvoja. Posebno podržavam rješenja kojima se omogućuje daljnji razvoj profesionalne autonomije medicinsko-laboratorijske struke, jasnije definiranje kompetencija i odgovornosti te osnivanje zasebne strukovne komore. Smatram da će takav pristup pridonijeti podizanju standarda kvalitete, sigurnosti pacijenata, stručnom razvoju zdravstvenih radnika i jačanju položaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u hrvatskom zdravstvenom sustavu. Ovim putem izražavam punu podršku predloženom zakonskom okviru, osobito zakonskom priznavanju magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao zdravstvenih radnika na odgovarajućoj razini stečene kvalifikacije, te smatram da je takvo rješenje važno za daljnji razvoj i afirmaciju ove zdravstvene struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
664.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaj	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
665.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam! Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
666.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam ovaj prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Vrijeme je da se prepozna naše obrazovanje, odgovornost i važna uloga u zdravstvenom sustavu. Da se podrže mladi ljudi koji su mukotrpno završili diplomski studij MLD-a.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
667.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam donošenje Zakona o medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, kojim se napokon prepoznaje kvalifikacija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Posebice je važno to što se ovim zakonom uređuje njihov položaj u zdravstvenom sustavu. Budući da se velik dio liječničkih odluka temelji na laboratorijskim nalazima neophodno je prepoznati znanje, stručnost i odgovornost medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Ovim zakonom se ispravlja dugogodišnja neusklađenost između razine obrazovanja i zakonskog statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, što će doprinijeti kvalitetnoj zdravstvenoj skrbi i donijeti koristi cijelom zdravstvenom sustavu. Smatram da je ovo važan korak prema pravednijem i učinkovitijem zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske te stoga izražavam punu podršku ovom prijedlogu zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
668.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao studentica studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike podržavam predložene izmjene zakona jer smatram da je vrijeme da se jasno prepoznaju znanje i važnost visokoobrazovanih zdravstvenih stručnjaka. Potrebno je ukloniti dosadašnje nelogičnosti i magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i drugim strukama koje se nalaze u sličnom	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	položaju, osigurati odgovarajuće mjesto u zdravstvenom sustavu. U potpunosti podržavam prijedlog Zakona	djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
669.	**TENA ŠORŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predložene izmjene Zakona, a posebno prepoznavanje i uvrštavanje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir Republike Hrvatske te jasniju sistematizaciju medicinsko laboratorijske djelatnosti.Smatram da je ovo važan koraku u daljnjem razvoju hrvatskog zdravstvenog sustava jer se na odgovarajući način prepoznaju kompetencije, odgovornosti i stručni doprinos magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
670.	**DORA KRAUS** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti se slažem sa izmjenom Zakona. Smatram da uvrštavanje magistara medicinsko laboratorijske dijanostike može unaprijediti hrvatsko zdravstvo i donijeti mnoge prednosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
671.	**IVANA KARLA GRD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam donošenje Zakona o medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kojim se napokon priznaje kvalifikacija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te se na odgovarajući način uređuje njihov položaj u zdravstvenom sustavu. S obzirom na to da se velik broj liječničkih odluka temelji na laboratorijskim nalazima, važno je prepoznati stručnost, odgovornost i kompetencije medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Ovim se zakonom ispravlja dugogodišnja neusklađenost između razine obrazovanja i zakonskog statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čime se pridonosi kvalitetnijoj zdravstvenoj skrbi i učinkovitijem funkcioniranju zdravstvenog sustava. Smatram da ovaj prijedlog predstavlja značajan	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	iskorak prema pravednijem i suvremenijem zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske te mu stoga dajem svoju punu podršku.	rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
672.	**HELENA VRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Potpuno podržavam prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
673.	**SARA KIBEL ŠOSTARKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao liječnik želim izraziti punu podršku donošenju ovog Zakona. U svakodnevnom radu gotovo da ne postoji dan u kojem liječnici ne donose odluke na temelju laboratorijskih nalaza. Iza svakog nalaza stoje magistri i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Njihov rad nije samo tehnička obrada uzorka – on zahtijeva veliko znanje, odgovornost, iskustvo i stručnu prosudbu. Kao specijalist kliničke mikrobiologije, na njihov rad oslanjam se svakodnevno i s punim povjerenjem. Pacijenti najčešće vide liječnika koji im objašnjava nalaz, ali rijetko imaju priliku vidjeti stručnjake koji su svojim znanjem omogućili da taj nalaz bude točan, pouzdan i pravovremen. Upravo zato smatram da je važno da zakon prepozna razvoj ove struke, njezine kompetencije i odgovornost koju nosi u suvremenom zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
674.	**MAJA PAVLENIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistara MLD-a	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
675.	**LANA TUĐEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistra MLD-a	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
676.	**MATEJA FILIPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam uvođenje novog zakona i priznavanje magistra MLD-a	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
677.	**SILVIJA OSVALD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
678.	**SANELA PETROVIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu, uvjerena da će ovaj zakon osigurati višu razinu kvalitete u pružanju usluga laboratorijske zdravstvene zaštite u RH.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
679.	**ANITA TADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam Nacrt prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu te prepoznavanje i zakonsko uređivanje statusa magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
680.	**MISLAV GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Ovim putem podržavam donošenje novog Zakona i priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MLD), posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje MLD u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
681.	**ŽAN LUKA HERGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam prijedlog o izmjeni Zakona koji bi priznao magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao visokoobrazovane stručnjake te napokon definirao kompetencije i odgovornosti istih.	povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
682.	**HELENA VLAINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir predstavlja nužno usklađivanje teorije i prakse. Trenutačne zakonske nelogičnosti izravno štete stručnjacima koji posjeduju visoke kompetencije i odgovornosti, a sustav ih adekvatno ne prepoznaje. Podržavam predložene izmjene Zakona kao jedini ispravan put prema pravednijem i učinkovitijem zdravstvenom sustavu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
683.	**TEA DUMENČIĆ-JANSON** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predložene izmjene Zakona, a posebno prepoznavanje i uvrštavanje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir Republike Hrvatske te jasniju sistematizaciju medicinsko laboratorijske djelatnosti. Smatram da je ovo važan koraku u daljnjem razvoju hrvatskog zdravstvenog sustava jer se na odgovarajući način prepoznaju kompetencije, odgovornosti i stručni doprinos magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
684.	**KNEPR ŠEGINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije, hidrogeologa, magistara biologije, diplomiranih inženjera biologije koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije struka unutar zdravstva i uspostavu dodjele koeficijeneta prema radnom mjestu a ne prema struci. Ako osobe rade jednak obim posla onda se ne smiju razlikovati prema koeficijentima zbog struke.	
685.	**ANA LIVUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Kao magistar biologije koji radi u zdravstvu, osjećam dužnost javno ukazati na apsurdnu situaciju u kojoj se moja struka nalazi. Iako nam je zakonom iz 2019. godine priznat status zdravstvenih radnika, mi smo i dalje "nevidljivi" u sustavu. Godinama se borimo za ono što bi trebalo biti standard – pravo na osnivanje vlastite strukovne komore i jasno definirano specijalističko usavršavanje.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
686.	**PAULA ŽURGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije, diplomiranih kemijskih inženjera i diplomiranih inženjera kemijske tehnologije koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi se stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika, te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijednan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske struke.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
687.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Pozdravljam činjenicu da se područje primjene ovoga Zakona konačno proširuje i na magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike, čime se ispravlja dugogodišnja pravna praznina te konačno priznaje status visokoobrazovanih stručnjaka unutar zdravstvenog sustava. Kao magistra koja je diplomirala još 2017. godine, a čiji akademski stupanj tijekom svih ovih godina nije bio zakonski priznat, apeliram da ovaj Zakon ne ostane tek mrtvo slovo na papiru. Nužno je prijelaznim odredbama jasno propisati rokove i obveze zdravstvenih ustanova za žurnu izmjenu pravilnika o sistematizaciji radnih mjesta. Slijedom toga, zdravstvenim radnicima koji su akademski stupanj magistra stekli prije donošenja ovoga Zakona potrebno je automatski i bez odgode ponuditi nove ugovore o radu s odgovarajućim koeficijentom za radno mjesto koje zahtijeva visoku stručnu spremu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U protivnom, zbog administrativne tromosti i sporosti bolničkih uprava postoji stvarna opasnost da će magistri, unatoč zakonskom priznanju, i dalje ostati raspoređeni na radna mjesta i plaće prvostupnika, premda svakodnevno obavljaju najsloženije i najodgovornije poslove u području laboratorijske dijagnostike. Time bi se nastavila višegodišnja praksa nepriznavanja stečenih akademskih kvalifikacija, iako se ovim Zakonom upravo nastoji ispraviti takva nepravda.	
688.	**SANDRA ŠLEGL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** U potpunosti podržavam prijedlog zakona, te priznavanje i vrednovanje svih u medicinsko laboratorijskoj djelatnosti. Podržavam specijalizacije u našoj struci, posebno specijalističko usavršavanje iz citologije.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
689.	**HRVATSKO DRUŠTVO BIOLOGA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Ovim putem apeliramo na hitnu regulaciju pravnog i profesionalnog statusa biologa u zdravstvenom sustavu. Iako imamo status zdravstvenih radnika od 2019. godine, i dalje smo lišeni prava na osnivanje strukovne komore te sustavno definirano specijalističko usavršavanje. Posebno zabrinjava činjenica da novi zakonski prijedlozi pojedinim strukama omogućuju brzi profesionalni napredak i proširenje kompetencija, dok magistri biologije ostaju marginalizirani. Ovakav je tretman neodrživ, posebice uzme li se u obzir da petogodišnji sveučilišni studiji molekularne i eksperimentalne biologije na Sveučilištu u Zagrebu imaju dugu tradiciju i pružaju vrhunske kompetencije za obavljanje najsloženijih poslova u molekularnoj dijagnostici i medicinskoj genetici. Zbog toga zahtijevamo hitno ispravljanje ove diskriminacije i zakonsko uređenje našeg statusa.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
690.	**Sanja Kuštreba** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Podržavam donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatram da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljam što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
691.	**NOVI SINDIKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Novi sindikat u potpunosti podržava predloženi Zakon, kojim se na tržištu rada prekida višegodišnja diskriminacija magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike temeljem obrazovanja. Koristimo ovo savjetovanje kako bi apelirali na predlagatelja da hitno otkloni sustavnu neusklađenost i diskriminaciju prema magistrima kemije, diplomiranim inženjerima kemije, te hidrogeolozima. Iako u praksi zajedno s drugim strukama i profesijama izravno sudjeluju u pružanju zdravstvene zaštite, bilo kroz rad u laboratoriju ili kroz analizu zdravstvene ispravnosti vode u HZJZ-u (hidrogeolozi) — važeći ih propisi ne prepoznaju kao zdravstvene radnike. Naime, magistri kemije i diplomirani inženjeri kemije već desetljećima obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene izloženosti kemijskim štetnostima, praćenja zdravstvene ispravnosti vode za ljudsku potrošnju, hrane i drugih čimbenika okoliša koji neposredno utječu na zaštitu zdravlja stanovništva. Rezultati njihova rada koriste se u javnozdravstvenim aktivnostima, procjeni zdravstvenih rizika, prevenciji bolesti te provedbi mjera zaštite zdravlja stanovništva. Unatoč tome, stručnjaci kemijske struke nisu prepoznati, niti postoje u normativnom okviru koji regulira rad zdravstvenih radnika za razliku od drugih prirodoslovnih struka. Očekujemo da će donošenje ovoga Zakona ubrzati izmjene i dopune Zakona o zdravstvenoj zaštiti, čime će se navedenim strukama i ovim Zakonom reguliranim profesijama napokon priznati jednakovrijedan status zdravstvenih radnika u Republici Hrvatskoj.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
692.	**NOVI SINDIKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** Novi sindikat ukazuje na dugogodišnju diskriminaciju magistaraprehrambene tehnologije koji aktivno sudjeluju u zdravstvenoj zaštitiljudi kontrolirajući zdravstvenu ispravnost vode i hrane za ljude iživotinje. Prehrambeni tehnolozi rade na poslovima mikrobiološko ifizikalno-kemijsko ispitivanje vode za ljudsku potrošnju, okolišnihvoda, zraka, hrane, predmeta u dodiru s hranom i vodom, otpada, tla idrugim okolišnih čimbenika . Istodobno pišu izjave o sukladnosti,procjene utjecaja na zdravlje i okoliš te procjene rizika u sklopudjelatnosti zdravstvene ekologije, zaštite okoliša i sigurnosti hrane. UsusTavu zdravstva, u Zavodima za javno zdravstvo magistri prehrambenetehnologije rade i poslove zaštite zdravlja na radnom mjestuNovi sindikat apelira da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva,konačno uredi i status magistara prehrambene tehnologije koji svojimstručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenimlaboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva.Smatram da bi navedeni stručnjaci, koji obavljaju poslove laboratorijskeanalitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrolehrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedanstatus u sustavu zdravstvene zaštite.Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanjepostojeće diskriminacije prehrambeno tehnološke struke.Kemičari kao i prehrambeni tehnolozi na	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ekologiji rade sve isto što jenabrojano za sanitarne inženjere u čl. 5 st. 2., 3. i 5.citiram:"2. Zdravstvene ekologijea)ispitivanje, ocjenjivanje i praćenje utjecaja okolišnih čimbenika nazdravljeb) mikrobiološka i kemijska ispitivanja zraka, vode, tla, otpada,predmeta opće upotrebe i drugih čimbenika okolišac) procjena toksikoloških i ekotoksikoloških rizika okolišnih čimbenikana zdravlje ljudi i sudjelovanje u provedbi biološkog monitoringad) sudjelovanje u procjeni utjecaja na okoliš i zdravljee) procjenjivanje i sudjelovanje u upravljanju rizicima u izvanrednimsituacijama i krizama okolišnog zdravlja3. Sigurnosti hrane i prehranea) mikrobiološka i kemijska ispitivanja hrane i predmeta u dodiru shranomb) ispitivanje i praćenje nutritivne vrijednosti obroka i sudjelovanje uizradi izbalansiranih jelovnikac) nadzor i edukacija osoba koje rade s hranom u objektima javneprehrane uključujući i implementaciju sustava kontrole koji omogućavaidentifikaciju, procjenu i uspostavu kontrole nad kemijskim, fizičkim ibiološkim opasnostima koje su važne za sigurnost hraned) sudjelovanje i vođenje kontrolnih tijela za ekološke proizvode5. Stručnog, analitičkog i istraživačkog radaa) sudjelovanje u izradi procjena rizika i stručnih mišljenja ozdravstvenoj ispravnosti i sukladnosti vode za ljudsku potrošnju, hrane,predmeta opće upotrebe, otpada, tla, zraka i drugih čimbenika okolišab) sudjelovanje u proučavanju negativnih utjecaja okolišnih čimbenika nafizičko i mentalno zdravlje ljudic) sudjelovanje u razvoju i implementaciji sustava kvaliteted)sudjelovanje u izradi i provedbi programa zaštite zdravlja i okoliša.	
693.	**HRVATSKA UDRUGA LABORATORIJSKE MEDICINE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI** MIŠLJENJE HRVATSKE UDRUGE LABORATORIJSKE MEDICINE na Prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu Hrvatska udruga laboratorijske medicine podržava donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu te smatra da predstavlja značajan iskorak u daljnjem razvoju i unapređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Posebno pozdravljamo što Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika te po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava. Pozitivnim ocjenjujemo i preciznije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti, koja obuhvaća područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Takvo definiranje odgovara suvremenoj organizaciji laboratorijske medicine i multidisciplinarnom karakteru struke. Podržavamo i zakonsko uređenje trajnog stručnog usavršavanja, specijalističkog usavršavanja te jasno propisane uvjete za obavljanje djelatnosti, uključujući obvezu posjedovanja odobrenja za samostalan rad. Navedena rješenja pridonose održavanju visokih stručnih standarda, sigurnosti pacijenata i kvaliteti zdravstvene zaštite. Izuzetno važnim smatramo osnivanje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti kao samostalne strukovne komore. Time će se dodatno osnažiti profesionalna samostalnost, odgovornost i razvoj medicinsko-laboratorijske djelatnosti te unaprijediti zastupanje interesa struke. Hrvatska udruga laboratorijske medicine također podržava usklađivanje zakonskih odredbi s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom, kao i unapređenje sustava stručnog, upravnog i zdravstveno-inspekcijskog nadzora, što doprinosi pravnoj sigurnosti i kvalitetnijem funkcioniranju zdravstvenog sustava. Istodobno, predlažemo razmatranje pojedinih odredbi radi dodatnog usklađivanja teksta Zakona s organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Smatramo da bi pojedine formulacije trebalo precizirati kako bi se nedvojbeno obuhvatili svi medicinski laboratoriji u kojima zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti obavljaju poslove u okviru svojih zakonom propisanih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zaključno, Hrvatska udruga laboratorijske medicine daje pozitivno mišljenje na Prijedlog zakona te podržava njegovo donošenje, uz očekivanje da će se tijekom zakonodavnog postupka prihvatiti predložene stručne dorade koje će dodatno unaprijediti jasnoću i provedivost pojedinih odredbi, na dobrobit zdravstvenih radnika, zdravstvenog sustava i pacijenata.	
694.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
695.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
696.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
697.	**TAJANA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
698.	**NIKA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
699.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** Ciljevi navedeni u obrazloženju Nacrta bi trebali odgovarati normativnom tekstu u Nacrtu. Sukladno tome predlažem jednaku normativnu razinu razrade za sve četiri djelatnosti u zdravstvu u skladu s ciljem Nacrta. Ta je izmjena nužna radi pravne sigurnosti, jednakog postupanja prema svim djelatnostima u zdravstvu iz ovog Nacrta i zaštite pacijenata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
700.	**MAGDALENA SOLDO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** Podržavam navedeni nacrt zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
701.	**IVANA JAKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
702.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
703.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **III. OCJENA I IZVORI SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
704.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
705.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
706.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti.	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
707.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
708.	**EDI PEROVIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
709.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1. precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2. u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3. jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4. jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5. člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6. iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7. uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8. člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti.	**Primljeno na znanje** Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
710.	**IVA PUKLEŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije, diplomiranih kemijskih inženjera, diplomiranih inženjera kemijske tehnologije i diplomiranih inženjera prehrambene tehnologije koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi se stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika, te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite. Također, sustav potpuno degradira inženjere prvostupnike prehrambene tehnologije, čiji je koeficijent srozan gotovo na razinu srednje stručne spreme (tehničara). Podržavam izmjenu Zakona, ali da se i uklone postojeće diskriminacije kemijske i prehrambeno-tehnološke struke. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske struke.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
711.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
712.	**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** STRUKOVNI RAZRED ZA MEDICINSKO-LABORATORIJSKU DJELATNOST Predloženo zakonsko uređenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja važnu promjenu u postavljanju novih temelja za daljnji razvoj naše struke i njezin još snažniji doprinos kvaliteti i sigurnosti zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj. Struka se mora kontinuirano razvijati, pratiti napredak znanja, obrazovanja i tehnologije te odgovarati na potrebe suvremenog zdravstvenog sustava. Veseli nas što predloženi zakonski okvir prepoznaje taj razvoj i omogućuje ga pod jasnim i definiranim uvjetima. S veseljem očekujemo nastavak zakonodavne procedure i zahvaljujemo svim zdravstvenim strukama, institucijama, kolegicama i kolegama na podršci iskazanoj tijekom ovog savjetovanja. Veselimo se novom poglavlju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i prilikama koje ono donosi za razvoj naše struke i zdravstvenog sustava Republike Hrvatske. Katja Puljčan, univ.mag.med.lab.diag. Predsjednica HKZR Voditeljica HKZR SR MLD	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
713.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
714.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam ovaj prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Vrijeme je da se prepoznaju njihovo obrazovanje, odgovornost i važna uloga u zdravstvenom sustavu. Da se podrže mladi ljudi koji su mukotrpno završili diplomski studij MLD-a.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
715.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam! Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
716.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, definiranje medicinsko-laboratorijske struke, a posebno osnivanje zasebnih komora, čime bi se omogućilo kvalitetnije i samostalnije zastupanje interesa, potreba i stavova djelatnika svake pojedine zdravstvene struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
717.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam ovaj prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
718.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ je opravdana, međutim kod donošenja Zakona treba uzeti u obzir koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja, odnosno koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati što je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, kako se ne bi obuhvatila i druga, već uređena područja za koja su odgovorni medicinski biokemičari i liječnici.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
719.	**ANDRIJANA ŠČAVNIČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ je opravdana, međutim kod donošenja Zakona treba uzeti u obzir koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja, odnosno koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati što je osobito važno u medicinsko-	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijskoj djelatnosti, kako se ne bi obuhvatila i druga, već uređena područja za koja su odgovorni medicinski biokemičari i liječnici	
720.	**TAJANA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
721.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31.	kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
722.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** podržavam ovaj prijedlog zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
723.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Predlažem terminološki uskladiti članak 1. s poglavljem IV. i člankom 29. Nacrta. U članku 1. stavku 1. navodi se da se ovim Zakonom uređuje, među ostalim, „medicinsko-laboratorijska dijagnostika“, dok je poglavlje IV. naslovljeno „Medicinsko-laboratorijska djelatnost“, a članak 29. medicinsko-	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijsku dijagnostiku dodatno navodi kao jedan od sadržaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Iz takve terminologije nije jasno predstavljaju li „medicinsko-laboratorijska djelatnost“ i „medicinsko-laboratorijska dijagnostika“ dva različita pojma ili se koriste kao istoznačnice. Ako se radi o različitim pojmovima, potrebno je jasno definirati njihov sadržaj i međusobni odnos. Ako se koriste kao istoznačnice, potrebno ih je terminološki uskladiti u cijelom tekstu Zakona. Ovo nije samo pitanje terminološke preciznosti jer se na te pojmove u daljnjim odredbama vežu kompetencije, uvjeti za obavljanje djelatnosti, specijalističko usavršavanje i pravo na samostalan rad. Predlaže se stoga u cijelom Zakonu dosljedno koristiti jasno definirane pojmove medicinsko-laboratorijske djelatnosti i medicinsko-laboratorijske dijagnostike te nedvojbeno odrediti njihov međusobni odnos.	
724.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
725.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
726.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
727.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavan ovaj prijedlog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
728.	**MIRELA FLORIJANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
729.	**JERKA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. I 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
730.	**JERKA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem,	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko.	medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. I 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
731.	**JERKA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok	laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. I 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
732.	**JERKA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
733.	**JERKA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja.	djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti"; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
734.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
735.	**ANA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
736.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
737.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
738.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
739.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 1. U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
740.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavan ovaj prijedlog zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
741.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam u potpunosti!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
742.	**ANTONIO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam navedene promjene. Naročito u vezi s osnivanjem zasebnih komora kako bi se osiguralo neometano zastupanje stavova i interesa djelatnika u pojedinim granama djelatnosti u zdravstvu.	povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
743.	**TANJA LEONTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Sindikat KBC Zagreb Kao članica Radne skupine, izričito podržavam donošenje novog Zakona koji će napokon, nakon niza godina, ispraviti dugogodišnju nepravdu prema ovim zdravstvenim profesijama i omogućiti im zasluženu institucionalnu samostalnost. S ciljem ubrzanja samog zakonodavnog postupka i izbjegavanja daljnjih odgoda u donošenju ovog povijesno važnog propisa, podnosim isključivo konstruktivne i nužne prijedloge. Ovi amandmani ne mijenjaju strukturu niti koncept Nacrta koji je predložilo Ministarstvo zdravstva, već ugrađuju osnovne pravne osigurače za ujednačenu i sigurnu primjenu Zakona u praksi: 2. Normativno ujednačavanje naziva komora prema djelatnostima (Članak 1. i Članak 63.) Konstruktivni prijedlog: Sam naslov i cjelokupni koncept ovog Zakona opravdano uređuju zdravstvene djelatnosti. Kako bi se postigao potpuni nomotehnički sklad i izbjegle terminološke nejasnoće u budućoj primjeni, nazive četiriju novih samostalnih komora svrsishodno je vezati uz nazive pripadajućih djelatnosti, a ne uz pojedinačna zanimanja. Prihvatljivo rješenje: Predlaže se da nazivi komora u člancima 1. i 63. glase: Hrvatska komora sanitarnog inženjerstva Hrvatska komora radiološke tehnologije Hrvatska komora radne terapije Hrvatska komora medicinsko-laboratorijske dijagnostike Vezivanjem komora uz djelatnosti stvara se uključiv i dugoročno stabilan regulatorni okvir usklađen s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom (HKO) i Direktivom 2005/36/EZ, koji automatski obuhvaća sve nositelje te djelatnosti u sustavu (od tehničara do sveučilišnih magistara).	**Primljeno na znanje** Komore su strukovna udruženja odnosno udruženja osoba određene struke.
744.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam ovaj prijedlog zakona, posebno definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
745.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
746.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
747.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
748.	**MAGDALENA SOLDO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 1. Podržavam prijedlog zakona i slažem se s tim da su navedene djelatnosti od interesa za boljitak zdravstva RH.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
749.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
750.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
751.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne	mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
752.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** u potpunosti ne podržavam ovaj nacrt!!!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
753.	**ENA KAJTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** U potpunosti podržavam zakon i definiranje medicinsko laboratorijske struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
754.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 1.** Podržavam članak u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
755.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
756.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
757.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
758.	**DANIJELA BEZIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara i diplomiranih inženjera kemije i prehrambene tehnologije, koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva u sklopu djelatnosti zdravstvene ekologije, zaštite okoliša i sigurnosti hrane. Smatram da bi stručnjacima kemijske i prehrambeno-tehnološke struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske i prehambeno-tehnološke struke.	**Primljeno na znanje** Djelatnost magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije, diplomiranih kemijskih inženjera, diplomiranih inženjera kemijske tehnologije i diplomiranih inženjera prehrambene tehnologije nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.
759.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	
760.	**BARBARA PETROVICKY ŠVEIGER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Podržavam izmjenu Zakona i napore za uklanjanje nejednakosti u zdravstvu, ali apeliram na ispravljanje neopravdanih razlika u koeficijentima unutar javnozdravstvenih laboratorija. Bez obzira na to što se naši opisi poslova razlikuju ovisno o specifičnosti laboratorija i odjela, naš rad u zdravstvenoj ekologiji ima ključnu važnost za javno zdravlje. Potpuno je neutemeljeno da magistri i diplomirani inženjeri prehrambene tehnologije i kemije imaju niže koeficijente od srodnih struka koje obavljaju poslove iste razine složenosti. Također, sustav potpuno degradira inženjere prvostupnike prehrambene tehnologije, čiji je koeficijent srozan gotovo na razinu srednje stručne spreme (tehničara). Podržavam izmjenu Zakona, ali da se i uklone postojeće diskriminacije kemijske i prehrambeno-tehnološke struke.	**Primljeno na znanje** Djelatnost magistara i diplomiranih inženjera prehrambene tehnologije i kemije nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.
761.	**LEONTINA TOTH JAKELJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Podržavam predloženi Zakon i nastojanje da se ukloni dugogodišnja nejednakost u položaju stručnjaka koji sudjeluju u sustavu zdravstvene zaštite. Istodobno apeliram da se, kroz izmjene relevantnog zakonodavstva, konačno uredi i status magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije, diplomiranih kemijskih inženjera, diplomiranih inženjera kemijske tehnologije i diplomiranih inženjera prehrambene tehnologije koji svojim stručnim radom u zdravstvenim ustanovama i javnozdravstvenim laboratorijima neposredno sudjeluju u zaštiti zdravlja stanovništva. Smatram da bi se stručnjacima kemijske struke, koji obavljaju poslove laboratorijske analitike, toksikologije, procjene zdravstvenih rizika, te kontrole hrane, vode i drugih čimbenika okoliša, trebalo priznati jednakovrijedan status u sustavu zdravstvene zaštite. Podržavam stoga daljnje usklađivanje zakonodavstva i uklanjanje postojeće diskriminacije kemijske struke.	**Primljeno na znanje** Djelatnost magistara kemije, diplomiranih inženjera kemije, diplomiranih kemijskih inženjera, diplomiranih inženjera kemijske tehnologije i diplomiranih inženjera prehrambene tehnologije nije predmet Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.
762.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
763.	**HRVATSKA UDRUGA ZA MEDICINSKO PRAVO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 2.** Hrvatska udruga za medicinsko pravo se želi samo očitovati na postavljene komentare i iznesene prijedloge. Mislomo da je važno napomenuti da nitko donošenjem ovog Zakona ne osporava važan doprinos magistara i diplomiranih inženjera kemije, kemijske tehnologije i prehrambene tehnologije, kao ni prvostupnika navedenih struka, radu zdravstvenih ustanova i javnozdravstvenih laboratorija. Njihov stručni rad u području laboratorijske analitike, ispitivanja hrane, vode i drugih čimbenika okoliša nedvojbeno pridonosi očuvanju i unaprjeđenju javnog zdravlja. Jednako tako, opravdano je preispitati postojeće razlike u koeficijentima ako stručnjaci različitih struka obavljaju poslove usporedive razine složenosti, odgovornosti i potrebne stručne spreme. Međutim, pitanje vrednovanja radnih mjesta i pripadajućih koeficijenata potrebno je rješavati propisima kojima se uređuju plaće i sistematizacija radnih mjesta, na temelju objektivne analize stvarnog sadržaja poslova, a ne osporavanjem potrebe za zakonskim uređivanjem drugih zdravstvenih profesija. Pritom je potrebno jasno razlikovati pojam zdravstvenog radnika od pojma radnika zaposlenog u zdravstvenom sustavu. Sama činjenica da osoba radi u zdravstvenoj ustanovi ili javnozdravstvenom laboratoriju, pa čak i zajedno sa zdravstvenim radnicima na zajedničkim poslovima, ne znači automatski da ima status zdravstvenog radnika. Taj status proizlazi iz odgovarajućeg obrazovanja, zakonski utvrđenog djelokruga, stečenih kompetencija, profesionalne odgovornosti te, kada je propisano, članstva u komori i odobrenja za samostalan rad. Navedeno razlikovanje ni na koji način ne umanjuje stručnu vrijednost kemijske i prehrambeno-tehnološke struke niti njihov doprinos zdravstvenom sustavu. Naprotiv, ono omogućuje jasno određivanje uloga, ovlasti i odgovornosti svih članova multidisciplinarnog tima. Posebno je važno razlikovati provođenje laboratorijskih analiza i stručno tumačenje analitičkih rezultata od samostalne procjene zdravstvenih rizika. Stručnjaci kemijske i prehrambeno-tehnološke struke mogu pružiti nezamjenjive analitičke podatke i sudjelovati u multidisciplinarnom postupku procjene rizika. Međutim, samostalno donošenje procjene zdravstvenog rizika mora ostati u djelokrugu zdravstvenih radnika koji su za takve poslove stekli odgovarajuće zdravstveno obrazovanje i kompetencije te za njih snose zakonom utvrđenu profesionalnu odgovornost. Stoga podržavamo razmatranje odgovarajućeg vrednovanja i uređenja položaja svih stručnjaka zaposlenih u zdravstvenom sustavu, uključujući kemijsku i prehrambeno-tehnološku struku. Ipak, to pitanje treba rješavati u odgovarajućem zakonodavnom i organizacijskom okviru, bez poistovjećivanja različitih obrazovnih profila, kompetencija i profesionalnih odgovornosti. Smatramo da se opravdani zahtjevi jedne struke ne trebaju temeljiti na osporavanju prava drugih zdravstvenih profesija da konačno dobiju jasno definiran djelokrug rada i odgovarajuću zakonsku regulaciju. Takav pristup nepotrebno stvara podjele među stručnjacima koji svakodnevno surađuju i zajednički pridonose zaštiti zdravlja stanovništva. Cilj zakonskog uređenja treba biti međusobno uvažavanje, jasno razgraničenje kompetencija i odgovornosti te primjereno vrednovanje svake profesije u skladu s njezinim obrazovanjem i poslovima koje obavlja.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
764.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 3. Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem nije dostatna ako se istodobno ne odredi da se te kompetencije ostvaruju u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kvalifikacija se prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru određuje razinom, obujmom, profilom, vrstom i kvalitetom. Zato ista razina HKO-a ne znači isti profil kvalifikacije niti jednake profesionalne ovlasti. Akademski naziv sveučilišnog magistra MLD ne može sam po sebi biti pravna osnova za samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske ili liječničke djelatnosti, koje su uređene posebnim zakonima. Bez takvog ograničenja široka definicija iz članka 29. i odredba članka 38. stavka 4. omogućuju tumačenje da se akademskim napredovanjem unutar jedne profesije stječu ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. To nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti, odgovornosti za nalaz i zaštite pacijenata. Predložena formulacija: „Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim odgovarajućim formalnim obrazovanjem, u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih ovim i posebnim zakonima te izdanim odobrenjem za samostalan rad. Razina kvalifikacije sama po sebi ne daje pravo na obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
765.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem nije dostatna ako se istodobno ne odredi da se te kompetencije ostvaruju u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kvalifikacija se prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru određuje razinom, obujmom, profilom, vrstom i kvalitetom. Zato ista razina HKO-a ne znači isti profil kvalifikacije niti jednake profesionalne ovlasti. Akademski naziv sveučilišnog magistra MLD ne može sam po sebi biti pravna osnova za samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske ili liječničke djelatnosti, koje su uređene posebnim zakonima. Bez takvog ograničenja široka definicija iz članka 29. i odredba članka 38. stavka 4. omogućuju tumačenje da se akademskim napredovanjem unutar jedne profesije stječu ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. To nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti, odgovornosti za nalaz i zaštite pacijenata. Predložena formulacija: „Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim odgovarajućim formalnim obrazovanjem, u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih ovim i posebnim zakonima te izdanim odobrenjem za samostalan rad. Razina kvalifikacije sama po sebi ne daje pravo na obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
766.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	
767.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
768.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
769.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 3. SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
770.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlažem precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
771.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem nije dostatna ako se istodobno ne odredi da se te kompetencije ostvaruju u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kvalifikacija se prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru određuje razinom, obujmom, profilom, vrstom i kvalitetom. Zato ista razina HKO-a ne znači isti profil kvalifikacije niti jednake profesionalne ovlasti. Akademski naziv sveučilišnog magistra MLD ne može sam po sebi biti pravna osnova za	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske ili liječničke djelatnosti, koje su uređene posebnim zakonima. Bez takvog ograničenja široka definicija iz članka 29. i odredba članka 38. stavka 4. omogućuju tumačenje da se akademskim napredovanjem unutar jedne profesije stječu ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. To nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti, odgovornosti za nalaz i zaštite pacijenata. Predložena formulacija: „Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim odgovarajućim formalnim obrazovanjem, u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih ovim i posebnim zakonima te izdanim odobrenjem za samostalan rad. Razina kvalifikacije sama po sebi ne daje pravo na obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	
772.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem nije dostatna ako se istodobno ne odredi da se te kompetencije ostvaruju u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kvalifikacija se prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru određuje razinom, obujmom, profilom, vrstom i kvalitetom. Zato ista razina HKO-a ne znači isti profil kvalifikacije niti jednake profesionalne ovlasti. Akademski naziv sveučilišnog magistra MLD ne može sam po sebi biti pravna osnova za samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske ili liječničke djelatnosti, koje su uređene posebnim zakonima. Bez takvog ograničenja široka definicija iz članka 29. i odredba članka 38. stavka 4. omogućuju tumačenje da se akademskim napredovanjem unutar jedne profesije stječu ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. To nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti, odgovornosti za nalaz i zaštite pacijenata. Predložena formulacija: „Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim odgovarajućim formalnim obrazovanjem, u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih ovim i posebnim zakonima te izdanim odobrenjem za samostalan rad. Razina kvalifikacije sama po sebi ne daje pravo na obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
773.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire.	koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
774.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. uz obrazloženje: Odredba prema kojoj zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem nije dostatna ako se istodobno ne odredi da se te kompetencije ostvaruju u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kvalifikacija se prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru određuje razinom, obujmom, profilom, vrstom i kvalitetom. Zato ista razina HKO-a ne znači isti profil kvalifikacije niti jednake profesionalne ovlasti. Akademski naziv sveučilišnog magistra MLD ne može sam po sebi biti pravna osnova za samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske ili liječničke djelatnosti, koje su uređene posebnim zakonima. Bez takvog ograničenja široka definicija iz članka 29. i odredba članka 38. stavka 4. omogućuju tumačenje da se akademskim napredovanjem unutar jedne profesije stječu ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. To nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti, odgovornosti za nalaz i zaštite pacijenata. Prijedlog formulacije: „Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim odgovarajućim formalnim obrazovanjem, u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih ovim i posebnim zakonima te izdanim odobrenjem za samostalan rad. Razina kvalifikacije sama po sebi ne daje pravo na obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
775.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen s načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	
776.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlažem da se precizira članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
777.	**GORDANA FRESSL JUROŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Zakonom o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) jasno je definirano da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Stoga je članak nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
778.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** PODRŽAVAM	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
779.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
780.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Smatram da je članak 3. stavak 1. dobro formuliran. Kompetencije proizlaze iz stečenog obrazovanja, dok ih pobliže utvrđuje nadležna Komora MLD-a, a ne sam Zakon. Stoga nema potrebe samostalan rad medicinsko - laboratorijskih djelatnika dodatno uvjetovati djelokrugom druge zdravstvene profesije. Takav bi pristup bio nelogičan jer bi doveo u pitanj samo postojanje zasebno uređene profesije i njezine Komore. Samostalno obavljanje poslova unutar vlastitih kompetencija ne znači zadiranje u tuđe, nego upravo suprotno – jasno razgraničenje stručne i profesionalne odgovornosti. Posebno je teško opravdati osporavanje kompetencija MLD djelatnika kada se u svakodnevnoj praksi, osobito u odsutnosti drugih stručnjaka, upravo od njih očekuje samostalno preuzimanje odgovornosti za odvijanje laboratorijskog procesa, dok se istodobno pojedine kompetencije, poput uzorkovanja venske krvi, koje djelatnici MLD-a svakodnevno i neposredno obavljaju, formalno vežu uz profesije kojima taj postupak u praksi često nije dio svakodnevnog rada.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
781.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu u punom njegovom sadržaju!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
782.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem nije dostatna ako se istodobno ne odredi da se te kompetencije ostvaruju u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kvalifikacija se prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru određuje razinom, obujmom, profilom, vrstom i kvalitetom. Zato ista razina HKO-a ne znači isti profil kvalifikacije niti jednake profesionalne ovlasti. Akademski naziv sveučilišnog magistra MLD ne može sam po sebi biti pravna osnova za samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske ili liječničke djelatnosti, koje su uređene posebnim zakonima. Bez takvog ograničenja široka definicija iz članka 29. i odredba članka 38. stavka 4. omogućuju tumačenje da se akademskim napredovanjem unutar jedne profesije stječu ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. To nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti, odgovornosti za nalaz i zaštite pacijenata. Predložena formulacija: „Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim odgovarajućim formalnim obrazovanjem, u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih ovim i posebnim zakonima te izdanim odobrenjem za samostalan rad. Razina kvalifikacije sama po sebi ne daje pravo na obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen s načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
783.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen s načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
784.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen s načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	
785.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen s načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
786.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
787.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
788.	**MERIMA ČOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlažem precizirati članak 3. stavak 1. Iako je načelno opravdana odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“, iz ovog Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. ovog Nacrta tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Potrebno bi bilo jasno propisati kako zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	
789.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
790.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem nije dostatna ako se istodobno ne odredi da se te kompetencije ostvaruju u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kvalifikacija se prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru određuje razinom, obujmom, profilom, vrstom i kvalitetom. Zato ista razina HKO-a ne znači isti profil kvalifikacije niti jednake profesionalne ovlasti. Akademski naziv sveučilišnog magistra MLD ne može sam po sebi biti pravna osnova za samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske ili liječničke djelatnosti, koje su uređene posebnim zakonima. Bez takvog ograničenja široka definicija iz članka 29. i odredba članka 38. stavka 4. omogućuju tumačenje da se akademskim napredovanjem unutar jedne profesije stječu ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. To nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti, odgovornosti za nalaz i zaštite pacijenata. Predložena formulacija: „Zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnost sukladno kompetencijama stečenim odgovarajućim formalnim obrazovanjem, u granicama djelatnosti i profesionalnih ovlasti utvrđenih ovim i posebnim zakonima te izdanim odobrenjem za samostalan rad. Razina kvalifikacije sama po sebi ne daje pravo na obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
791.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 3. Podržavam	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
792.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 3.** Predlaže se precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen s načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.
793.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
794.	**Zdenko Mlinar** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Prijedlog dopune članka 5. stavka 1. Predlaže se dopuniti stavak (1) dodavanjem riječi „predmetima opće uporabe" iza riječi „hrani". Iako su predmeti opće uporabe već obuhvaćeni člankom 5. stavkom 2., njihovo izričito navođenje i u ovom stavku pridonosi cjelovitosti, ujednačenosti i pravnoj jasnoći Zakona te osigurava dosljedno definiranje područja djelovanja sanitarnog inženjerstva kroz cijeli tekst Zakona. Predloženi tekst odredbe: Djelatnost sanitarnog inženjerstva obuhvaća rad i sudjelovanje u aktivnostima na promicanju zdravlja i općeg blagostanja, prevenciju i sprječavanje bolesti i ozljeda kroz prepoznavanje i vrednovanje izvora opasnosti za ljudsko zdravlje i okoliš, kao i sustavan rad na ograničavanju izloženosti fizikalnim, kemijskim i biološkim agensima u zraku, vodi, tlu, hrani, predmetima opće uporabe i drugim medijima okoliša ili nepovoljnim uvjetima koji mogu negativno utjecati na ljudsko zdravlje ili okoliš.	**Prihvaćen** Primjedba se prihvaća radi terminološke i normativne dosljednosti. Predmeti opće uporabe već pripadaju području djelovanja sanitarnih inženjera, pa njihovo izričito navođenje u općoj definiciji djelatnosti pridonosi pravnoj jasnoći bez proširenja postojećih kompetencija.
795.	**Zdenko Mlinar** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Prijedlog dopune članka 5. stavka 2. točke 2. Predlaže se u točki 2. podtočki a) dodati pojam „uzorkovanje", budući da uzorkovanje predstavlja zasebnu stručnu fazu u procesu ispitivanja. Uzorkovanje je za velik broj područja uređeno posebnim normama te, kada je uključeno u područje akreditacije prema normi HRN EN ISO/IEC 17025, podliježe jednakim zahtjevima za stručnu osposobljenost, validaciju postupaka i osiguranje kvalitete kao i laboratorijsko ispitivanje. Budući da kvaliteta i reprezentativnost uzorka izravno određuju valjanost rezultata ispitivanja, opravdano je uzorkovanje izričito navesti kao jednu od djelatnosti zdravstvene ekologije. Predlaže se da podtočka a) glasi: 2. Zdravstvena ekologija a) uzorkovanje, ispitivanje, ocjenjivanje i praćenje utjecaja okolišnih čimbenika na zdravlje.	**Prihvaćen** Prihvaća se da uzorkovanje predstavlja samostalan stručni postupak koji prethodi laboratorijskom ispitivanju i izravno utječe na reprezentativnost i valjanost rezultata. Odredba će se odgovarajuće dopuniti riječju „uzorkovanje", osobito u okviru poslova zdravstvene ekologije.
796.	**Zdenko Mlinar** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Prijedlog i obrazloženje dopune članka 5. Prijedlog Predlažem da se u članku 5. stavku 2. točki 4. Higijensko-epidemiološki poslovi i zaštita zdravlja ponovno uvrsti podtočka kako je bilo i u zadnjoj usuglašenoj verziji: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Obrazloženje prijedloga dopune članka 5. stavka 2. točke 4. Izostavljanjem ove odredbe iz prijedloga Zakona neopravdano se sužava područje djelatnosti sanitarnog inženjerstva te se ne odražava stvarni opseg	**Prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodat će se podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije, u okviru stečenih kompetencija. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencija koje sanitarni inženjeri stječu tijekom svog obrazovanja i primjenjuju u svakodnevnoj stručnoj praksi. Sanitarni inženjeri već dugi niz godina sudjeluju u radu mikrobioloških laboratorija, osobito u području javnog zdravstva, gdje obavljaju poslove povezane s mikrobiološkom dijagnostikom, kontrolom kvalitete, laboratorijskom obradom uzoraka te primjenom suvremenih metoda molekularne biologije u skladu sa svojim kompetencijama i organizacijom rada zdravstvenih ustanova. Posebno je važno istaknuti da je razvoj molekularne dijagnostike posljednjih godina značajno promijenio područje javnog zdravstva. Primjena metoda molekularne biologije danas predstavlja standard u otkrivanju, identifikaciji i praćenju uzročnika zaraznih bolesti, provedbi epidemiološkog nadzora te upravljanju javnozdravstvenim rizicima. To se osobito potvrdilo tijekom pandemije bolesti COVID-19, kada su upravo metode molekularne dijagnostike postale jedan od temelja javnozdravstvenog odgovora. Izostavljanje ove kompetencije iz Zakona moglo bi dovesti do pogrešnog tumačenja da sanitarni inženjeri nemaju stručnu ulogu u području humane mikrobiologije i molekularne biologije, iako u praksi već sudjeluju u radu multidisciplinarnih laboratorijskih timova te posjeduju odgovarajuća znanja za provedbu tih poslova u okviru svojih kompetencija. Stoga predlažem da se podtočka e) ponovno uvrsti u tekst Zakona kako bi se osigurala usklađenost sa suvremenom laboratorijskom praksom, razvojem javnozdravstvene mikrobiologije te stvarnim kompetencijama sanitarnih inženjera.	
797.	**Zdenko Mlinar** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Prijedlog i obrazloženje prijedloga dopune članka 5. stavka 2. dodavanje (vraćanje) točke Prijedlog „Zaštita na radu i zdravlje radnika“ Predlažem i da se u članku 5. stavku 2. ponovno uvrsti zasebna točka „Zaštita na radu i zdravlje radnika“, kako je bila predviđena u ranijem nacrtu Zakona. Obrazloženje Izostavljanjem ove točke iz prijedloga Zakona neopravdano je izostavljeno jedno od temeljnih područja djelovanja sanitarnih inženjera koje proizlazi iz njihovog obrazovanja, stručnih kompetencija i dugogodišnje prakse u Republici Hrvatskoj. Sanitarni inženjeri obrazuju se upravo za prepoznavanje, procjenu i upravljanje fizikalnim, kemijskim i biološkim štetnostima kojima su ljudi izloženi, ne samo u općem okolišu, već i u radnom okolišu. Ne postoji stručna niti znanstvena osnova za odvajanje okoliša od radnog okoliša, budući da radni okoliš predstavlja specifičan dio okoliša u kojem su radnici često izloženi upravo onim čimbenicima koje sanitarni inženjeri tijekom studija uče procjenjivati i kontrolirati. Posebno ističem da su zdravstveni radnici sanitarne profesije već danas, sukladno važećim propisima iz područja zaštite na radu, nositelji ovlaštenja za ispitivanje bioloških štetnosti u radnom okolišu. Istodobno, njihovo obrazovanje obuhvaća i područja kemijskih i fizikalnih štetnosti, zbog čega postoji puna stručna osnova da budu nositelji ovlaštenja i za ta područja. Brisanjem područja zaštite na radu iz članka 5. stvara se pogrešan dojam da zaštita zdravlja radnika nije sastavni dio djelatnosti sanitarnog inženjerstva, iako upravo sanitarni inženjeri posjeduju interdisciplinarna znanja iz zdravstvene ekologije, toksikologije, mikrobiologije, kemije, fizike, ergonomije, epidemiologije i procjene rizika koja su nužna za učinkovitu zaštitu	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravlja na radu. Nadalje, ovakav pristup dovodi do unutarnje nedosljednosti samoga Zakona. U članku 8. stavku 2. navodi se da sanitarni inženjer povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu, dok se u članku 5., koji definira sadržaj djelatnosti sanitarnog inženjerstva, područje zaštite na radu uopće ne navodi. Time se stvara pravna nejasnoća i nepotrebno ograničava opseg djelatnosti sanitarnih inženjera. Predlažem stoga da se ponovno uvrsti sljedeća točka: Zaštita na radu i zdravlje radnikaprocjena rizika u radnom okolišu,mjerenje i praćenje utjecaja fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika,provođenje i nadzor rada na poslovima ionizirajućeg i neionizirajućeg zračenja,davanje stručnih preporuka iz područja ergonomije i fiziologije radaUvrštavanjem ove točke ne uvodi se nova djelatnost niti se proširuju postojeće ovlasti sanitarnih inženjera, već se u Zakonu jasno prepoznaju poslovi koje sanitarni inženjeri već danas, temeljem svog obrazovanja i važećih posebnih propisa, obavljaju u praksi. Time bi se osigurala usklađenost Zakona s postojećim pravnim okvirom Republike Hrvatske, spriječila različita tumačenja opsega djelatnosti sanitarnog inženjerstva te omogućio daljnji razvoj struke u području zaštite zdravlja radnika.	
798.	**Anna Pierobon** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Smatram da je izrazito važno da sanitarnim inženjerima i tehničarima na istim radnim mjestima bude priznata svugdje jednaka stručna sprema. Ukoliko je za jedno radno mjesto po sistematizaciji potreban mag.sanit.ing., od velike je važnosti da je na svim radnim mjestima iste vrste, neovisno o županiji i veličini Zavoda, priznata visoka stručna sprema. Isto vrijedi i za druge razine obrazovanja, samo da kriteriji za sve budu isti, a ne proizvoljni.	**Primljeno na znanje** Pitanje sistematizacije radnih mjesta, potrebne razine obrazovanja i pripadajućih prava zaposlenika ne uređuje se ovim Zakonom u cijelosti, već propisima kojima se uređuju radna mjesta, plaće i unutarnje ustrojstvo zdravstvenih ustanova. Ministarstvo podržava potrebu ujednačene primjene kriterija, ali navedeno nije predmet ove zakonske odredbe.
799.	**DRAŽEN LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Predlažem da se u članku 5. stavku 2. točki 4. Higijensko-epidemiološki poslovi i zaštita zdravlja uvrsti podtočka: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Predlažem da se u članku 5. stavku 2. uvrsti zasebna točka „Zaštita na radu i zdravlje radnika“ koja obuhvaća slijedeće aktivnosti: a) procjena rizika u radnom okolišu, b) mjerenje i praćenje utjecaja fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika, c) provođenje i nadzor rada na poslovima ionizirajućeg i neionizirajućeg zračenja, d) davanje stručnih preporuka iz područja ergonomije i fiziologije rada. Obrazloženje: Uvrštavanjem ove točke ne uvodi se nova djelatnost niti se proširuju postojeće ovlasti sanitarnih inženjera, već se u Zakonu jasno prepoznaju poslovi koje sanitarni inženjeri već danas, temeljem svog obrazovanja i važećih posebnih propisa, obavljaju u praksi.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodana je podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.Primjedba u odnosu zaštitu zdravlja na radu je primljena na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
800.	**DARIJA VUKIĆ LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Predlažem da se u članku 5. stavku 2. točki 4. Higijensko-epidemiološki poslovi i zaštita zdravlja uvrsti podtočka: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Predlažem da se u članku 5. stavku 2. uvrsti zasebna točka „Zaštita na radu i zdravlje radnika“ koja obuhvaća slijedeće aktivnosti: a) procjena rizika u radnom okolišu, b) mjerenje i praćenje utjecaja fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika, c) provođenje i nadzor rada na poslovima ionizirajućeg i neionizirajućeg zračenja, d) davanje stručnih preporuka iz područja ergonomije i fiziologije rada.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodana je podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.
801.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** PrimjedbaU području stručnog, analitičkog i istraživačkog rada više se puta koristi izraz „sudjelovanje“, primjerice sudjelovanje u izradi procjena rizika, stručnih mišljenja, razvoju sustava kvalitete i provedbi programa zaštite zdravlja. Takva formulacija neopravdano ograničava profesionalnu samostalnost magistara sanitarnog inženjerstva koji, ovisno o stečenim kompetencijama i iskustvu, mogu samostalno izrađivati stručna mišljenja, voditi validacije metoda, upravljati sustavima kvalitete i rukovoditi stručnim programima. PrijedlogPredlaže se izraze „sudjelovanje u“ zamijeniti formulacijom: „samostalno obavljanje, vođenje i sudjelovanje u“ kada je riječ o poslovima za koje zdravstveni radnik posjeduje odgovarajuću razinu obrazovanja, znanje, iskustvo i odobrenje za samostalan rad. Posebno se predlaže magistrima sanitarnog inženjerstva omogućiti: samostalnu izradu procjena rizika i stručnih mišljenjarazvoj i validaciju metodaupravljanje sustavima kvalitetevođenje stručnih i istraživačkih projekatavođenje laboratorija i stručnih organizacijskih jedinica.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
802.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	
803.	**JORGE VIVALLOS-BIJELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** članak 5. pod točkom 4. treba nadodati : rad na humanoj mikrobiologiji–poznavanje bakterioloških, virooloških te parazitoloških pretraga,rad s tehnikama i primjenom molekularne biotehnologije, u svrhu procjene mogućih rizika za ljudsko zdravljeto također spada u kompetencije sanitarne struke (izvor ZVU Zagreb ,Opis zvanja i poslova/radna mjesta sanitarnih inženjera)	**Prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodat će se podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije, u okviru stečenih kompetencija. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.
804.	**MARTINA BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Predlažem uvrštavanje zasebne točke unutar stavka 5. ovog Zakona: Zaštita na radu i zdravlje radnika a) procjena rizika u radnom okolišu b) mjerenje i praćenje utjecaja fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika c) provođenje i nadzor rada na poslovima ionizirajućeg i neionizirajućeg zračenja d) davanje stručnih preporuka iz područja ergonomije i fiziologije radnog okoliša. Sa stručnog stajališta teško je opravdati razdvajanje zaštite zdravlja ljudi od okolišnih čimbenika i zaštite zdravlja radnika od istih tih čimbenika u radnom okolišu. Fizikalna, kemijska ili biološka štetnost ne mijenja svoju prirodu prelaskom preko praga radnog mjesta. Mijenjaju se okolnosti i intenzitet izloženosti, a upravo su prepoznavanje, mjerenje, procjena izloženosti i procjena zdravstvenog rizika temeljne kompetencije sanitarnog inženjerstva. Sanitarni inženjeri tijekom obrazovanja stječu interdisciplinarna znanja iz kemije, mikrobiologije, toksikologije, fizikalnih čimbenika okoliša, epidemiologije, ergonomije, zdravstvene ekologije i procjene rizika. Uz to, zdravstveni radnici sanitarne profesije već imaju konkretno mjesto u sustavu ispitivanja radnog okoliša kao nositelji ovlaštenja za ispitivanje bioloških štetnosti u radnom okolišu. Posebno je nelogično da članak 8. stavak 2. ovog Zakona izričito prepoznaje „zaštitu zdravlja na radu“ kao područje koje sanitarni inženjer povezuje u obavljanju svoje djelatnosti, dok članak 5., koji treba definirati sadržaj te djelatnosti, odgovarajuće poslove ne navodi. Ovdje se ne radi o pokušaju preuzimanja poslova drugih profesija, već o jasnom zakonskom prepoznavanju vlastitih stručnih kompetencija sanitarnih inženjera i interdisciplinarnog područja u kojem oni već djeluju. Slijedom navedenog, smatram potrebnim da se zaštita na radu i zdravlje radnika izričito uvrste u članak 5.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
805.	**MARTINA BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Predlažem dodavanje podtočke u članak 5. stavak 2. točku 4.: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Sanitarni inženjeri tijekom svog visokoškolskog obrazovanja stječu znanja iz mikrobiologije, epidemiologije, zdravstvene ekologije, laboratorijske dijagnostike i drugih povezanih područja, a u zdravstvenom sustavu dugi niz godina sudjeluju u radu mikrobioloških laboratorija i multidisciplinarnih stručnih timova. Posebno smatram važnim da Zakon kojim se danas uređuje zdravstvena profesija prepoznaje i suvremene metode rada te razvoj struke. Metode molekularne biologije više nisu neka nova ili izdvojena tehnologija, nego sastavni dio suvremene mikrobiološke dijagnostike, epidemiološkog nadzora i javnozdravstvenog odgovora.	**Prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodana je podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ne smatram opravdanim da zakon kojim se uređuje djelatnost sanitarnog inženjerstva bude uži od kompetencija koje pripadnici te profesije stječu obrazovanjem i koje već primjenjuju u zdravstvenom sustavu. Slijedom navedenog, predlažem da se navedena podtočka uvrsti u članak 5. stavak 2. točku 4.	
806.	**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** STRUKOVNI RAZRED ZA SANITARNO INŽENJERSTVO Komentar na članak 5. – točka 4. Higijensko-epidemiološki poslovi i zaštita zdravlja Predlažemo da se u članku 5. stavku 2. točki 4. ponovno uvrsti podtočka koja je bila sadržana u prethodno usuglašenoj verziji teksta: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Izostavljanje ove odredbe neopravdano sužava područje djelatnosti sanitarnog inženjerstva i ne odražava stvarne kompetencije koje sanitarni inženjeri stječu tijekom visokoškolskog obrazovanja i već primjenjuju u zdravstvenom sustavu. Sanitarni inženjeri dugi niz godina sudjeluju u radu mikrobioloških laboratorija, osobito u sustavu javnog zdravstva, uključujući laboratorijsku obradu uzoraka, mikrobiološku dijagnostiku, kontrolu kvalitete te primjenu metoda molekularne biologije u okviru svojih kompetencija i organizacije rada zdravstvenih ustanova. Molekularne metode danas predstavljaju sastavni dio suvremene mikrobiološke dijagnostike, epidemiološkog nadzora i javnozdravstvenog odgovora. Stoga nije opravdano iz Zakona izostaviti kompetenciju koja odgovara obrazovanju sanitarnih inženjera, razvoju struke i poslovima koje već obavljaju u praksi. Predlažemo vraćanje navedene podtočke e) u tekst članka 5. Komentar na članak 5. – vraćanje točke „Zaštita na radu i zdravlje radnika“ Predlažemo da se u članku 5. stavku 2. ponovno uvrsti zasebna točka „Zaštita na radu i zdravlje radnika“, koja je bila sadržana u prethodno usuglašenoj verziji teksta, i to: 5. Zaštita na radu i zdravlje radnika a) procjena rizika u radnom okolišu b) mjerenje i praćenje utjecaja fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika c) provođenje i nadzor rada na poslovima ionizirajućeg i neionizirajućeg zračenja d) davanje preporuka za ergonomiju i fiziologiju radnog okoliša. Izostavljanjem cijelog ovog područja neopravdano se sužava zakonski definirana djelatnost sanitarnog inženjerstva. Sanitarni inženjeri obrazuju se za prepoznavanje, mjerenje, procjenu i upravljanje fizikalnim, kemijskim i biološkim štetnostima, neovisno o tome pojavljuju li se one u životnom ili radnom okolišu. Posebno ističemo da zdravstveni radnici sanitarne profesije već prema važećim propisima iz područja zaštite na radu imaju priznatu ulogu u ispitivanju radnog okoliša, uključujući status nositelja ovlaštenja za ispitivanje bioloških štetnosti. Njihovo obrazovanje i stručne kompetencije pritom obuhvaćaju i kemijske i fizikalne štetnosti. Izostavljanje zaštite na radu posebno je nelogično u odnosu na članak 8. stavak 2. istoga Zakona, kojim se izričito propisuje da sanitarni inženjer u obavljanju djelatnosti povezuje, između ostaloga, i područje zaštite zdravlja na radu. Nije normativno dosljedno zaštitu zdravlja na radu prepoznati kao područje djelovanja sanitarnog inženjera u članku 8., a istodobno je izostaviti iz članka 5. kojim se definiraju poslovi, znanja i vještine te profesije. Uvrštavanjem ove točke ne uvodi se nova djelatnost, već se jasno prepoznaju postojeće kompetencije i područje rada sanitarnih inženjera. Stoga predlažemo vraćanje točke „Zaštita na radu i zdravlje radnika“ u članak 5. stavak 2.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodana je podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.Primjedba u odnosu zaštitu zdravlja na radu je primljena na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
807.	**BRUNO CVETKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Kao diplomirani sanitarni inženjer s dugogodišnjim iskustvom u području zdravstvene ekologije i javnog zdravstva smatram da je članak 5. stavak 2. točku 4. potrebno dopuniti na način da se među poslovima sanitarnih inženjera jasno prepozna i njihovo sudjelovanje u području humane mikrobiologije i molekularne biologije. Predlažem dodavanje podtočke: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Sanitarni inženjeri tijekom svog visokoškolskog obrazovanja stječu znanja iz mikrobiologije, epidemiologije, zdravstvene ekologije, laboratorijske dijagnostike i drugih povezanih područja, a u zdravstvenom sustavu dugi niz godina sudjeluju u radu mikrobioloških laboratorija i multidisciplinarnih stručnih timova. Posebno smatram važnim da Zakon kojim se danas uređuje zdravstvena profesija prepoznaje i suvremene metode rada te razvoj struke. Metode molekularne biologije više nisu neka nova ili izdvojena tehnologija, nego sastavni dio suvremene mikrobiološke dijagnostike, epidemiološkog nadzora i javnozdravstvenog odgovora. Ne smatram opravdanim da zakon kojim se uređuje djelatnost sanitarnog inženjerstva bude uži od kompetencija koje pripadnici te profesije stječu obrazovanjem i koje već primjenjuju u zdravstvenom sustavu. Stoga predlažem da se navedena podtočka uvrsti u članak 5. stavak 2. točku 4.	**Prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodana je podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.
808.	**BRUNO CVETKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Isto tako kao diplomirani sanitarni inženjer koji se više od dvadeset godina profesionalno bavi zdravstvenom ekologijom, procjenom okolišnih čimbenika i njihovih utjecaja na zdravlje, smatram stručnim propustom da se u članku 5. među područjima djelatnosti sanitarnog inženjerstva jasno ne prepoznaje zaštita na radu i zdravlje radnika. Predlažem uvrštavanje zasebne točke: Zaštita na radu i zdravlje radnika a) procjena rizika u radnom okolišu b) mjerenje i praćenje utjecaja fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika c) provođenje i nadzor rada na poslovima ionizirajućeg i neionizirajućeg zračenja d) davanje stručnih preporuka iz područja ergonomije i fiziologije radnog okoliša. Sa stručnog stajališta teško je opravdati razdvajanje zaštite zdravlja ljudi od okolišnih čimbenika i zaštite zdravlja radnika od istih tih čimbenika u radnom okolišu. Fizikalna, kemijska ili biološka štetnost ne mijenja svoju prirodu prelaskom preko praga radnog mjesta. Mijenjaju se okolnosti i intenzitet izloženosti, a upravo su prepoznavanje, mjerenje, procjena izloženosti i procjena zdravstvenog rizika temeljne kompetencije sanitarnog inženjerstva. Sanitarni inženjeri tijekom obrazovanja stječu interdisciplinarna znanja iz kemije, mikrobiologije, toksikologije, fizikalnih čimbenika okoliša, epidemiologije, ergonomije, zdravstvene ekologije i procjene rizika. Uz to, zdravstveni radnici sanitarne profesije već imaju konkretno mjesto u sustavu ispitivanja radnog okoliša kao nositelji ovlaštenja za ispitivanje bioloških štetnosti u radnom okolišu. Posebno je nelogično da članak 8. stavak 2. ovog Zakona izričito prepoznaje „zaštitu zdravlja na radu“ kao područje koje sanitarni inženjer povezuje u obavljanju svoje djelatnosti, dok članak 5., koji treba definirati sadržaj te djelatnosti, odgovarajuće poslove ne navodi. Ovdje se ne radi o pokušaju preuzimanja poslova drugih profesija, već o jasnom zakonskom prepoznavanju vlastitih stručnih kompetencija sanitarnih inženjera i interdisciplinarnog područja u kojem oni već djeluju. Stoga smatram potrebnim da se zaštita na radu i zdravlje radnika izričito uvrste u članak 5.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
809.	**HRVATSKA UDRUGA ZA MEDICINSKO PRAVO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Hrvatska udruga za medicinsko pravo smatra opravdanim dopuniti članak 5. stavak 2. točku 4. „Higijensko-epidemiološki poslovi i zaštita zdravlja“ na način da se jasnije prepozna uloga sanitarnog inženjerstva u području humane mikrobiologije i suvremenih metoda molekularne biologije. Predlaže se dodavanje podtočke: e) sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Zakonsko uređenje djelatnosti zdravstvenih profesija trebalo bi odgovarati stvarnom razvoju zdravstvene djelatnosti, suvremenim dijagnostičkim postupcima te kompetencijama koje pojedina profesija stječe odgovarajućim visokoškolskim obrazovanjem. Metode molekularne biologije danas predstavljaju sastavni dio suvremene mikrobiološke dijagnostike, epidemiološkog nadzora i javnozdravstvenog odgovora. Ako sanitarni inženjeri u okviru svojih stručnih kompetencija sudjeluju u multidisciplinarnim laboratorijskim timovima i primjeni navedenih metoda, smatramo da je sa stajališta pravne sigurnosti opravdano takvu ulogu jasno prepoznati i u zakonskom opisu njihove djelatnosti. Precizno zakonsko definiranje poslova zdravstvenih profesija važno je ne samo radi zaštite profesionalnog položaja pojedine profesije, već i radi jasnog razgraničenja odgovornosti, ovlasti i kompetencija unutar zdravstvenog sustava. Stoga predlažemo dopunu članka 5. stavka 2. točke 4. navedenom podtočkom.	**Prihvaćen** Prihvaća se potreba jasnijeg prepoznavanja kompetencija sanitarnih inženjera u području humane mikrobiologije i primjene metoda molekularne biologije. U članku 5. stavku 2. točki 4. dodana je podtočka kojom se propisuje sudjelovanje u radu timova na humanoj mikrobiologiji te primjena postupaka molekularne biologije. Time se ne zadire u djelokrug drugih zdravstvenih profesija, već se zakonski prepoznaju poslovi za koje sanitarni inženjeri stječu odgovarajuća znanja i koje već obavljaju u zdravstvenom sustavu.
810.	**HRVATSKA UDRUGA ZA MEDICINSKO PRAVO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 5.** Također Hrvatska udruga za medicinsko pravo predlaže da se u članku 5. stavku 2. djelatnost sanitarnog inženjerstva izričito dopuni poslovima iz područja zaštite na radu i zdravlja radnika. Predlaže se uvrštavanje zasebne točke: Zaštita na radu i zdravlje radnika a) procjena rizika u radnom okolišu b) mjerenje i praćenje utjecaja fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika c) provođenje i nadzor rada na poslovima ionizirajućeg i neionizirajućeg zračenja d) davanje stručnih preporuka iz područja ergonomije i fiziologije radnog okoliša. Smatramo da postoji potreba za jasnijim normativnim uređenjem ovog područja. Već iz stavka 1. predmetnog članka proizlazi da djelatnost sanitarnog inženjerstva obuhvaća prepoznavanje i vrednovanje izvora opasnosti za ljudsko zdravlje te ograničavanje izloženosti fizikalnim, kemijskim i biološkim agensima. Navedeni čimbenici predstavljaju istodobno i temeljne čimbenike rizika radnog okoliša. Dodatno, članak 8. stavak 2. Prijedloga Zakona izričito određuje da sanitarni inženjer u obavljanju svoje djelatnosti povezuje, između ostaloga, i područje zaštite zdravlja na radu. Stoga smatramo normativno nedosljednim da područje koje Zakon u jednom članku izričito prepoznaje kao sastavni dio djelatnosti sanitarnog inženjera nije odgovarajuće razrađeno u članku 5., kojim se upravo definiraju poslovi, znanja i vještine te profesije. Posebno je važno izbjeći situaciju u kojoj posebni propisi pojedinoj zdravstvenoj profesiji priznaju određene kompetencije i mogućnost obavljanja poslova u radnom okolišu, dok temeljni zakon kojim se uređuje djelatnost te profesije to područje ne prepoznaje dovoljno jasno. Sa stajališta medicinskog prava, takva neusklađenost može stvarati pravnu nesigurnost u pogledu djelokruga rada, stručnih ovlasti i odgovornosti zdravstvenih radnika. Stoga predlažemo da se poslovi zaštite na radu i zaštite zdravlja radnika izričito uključe u članak 5. Zakona.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
811.	**JORGE VIVALLOS-BIJELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 6.** članak 5. pod točkom 4. treba nadodati : rad na humanoj mikrobiologiji–poznavanje bakterioloških, virooloških te parazitoloških pretraga,rad s tehnikama i primjenom molekularne biotehnologije, u svrhu procjene mogućih rizika za ljudsko zdravljeto također spada u kompetencije sanitarne struke (izvor ZVU Zagreb ,Opis zvanja i poslova/radna mjesta sanitarnih inženjera)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
812.	**Anna Pierobon** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 6.** Smatram da je izrazito važno da sanitarnim inženjerima i tehničarima na istim radnim mjestima bude priznata svugdje jednaka stručna sprema. Ukoliko je za jedno radno mjesto po sistematizaciji potreban mag.sanit.ing., od velike je važnosti da je na svim radnim mjestima iste vrste, neovisno o županiji i veličini Zavoda, priznata visoka stručna sprema. Isto vrijedi i za druge razine obrazovanja, samo da kriteriji za sve budu isti, a ne proizvoljni.	**Primljeno na znanje** Pitanje sistematizacije radnih mjesta, potrebne razine obrazovanja i pripadajućih prava zaposlenika ne uređuje se ovim zakonskim prijedlogom, već propisima kojima se uređuju radna mjesta, plaće i unutarnje ustrojstvo zdravstvenih ustanova.
813.	**DARIJA VUKIĆ LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 8.** Predlažem da se u stavku 3., odnosno u popisu posebnih propisa, izričito doda formulacija: „zaštite na radu“,	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
814.	**Zdenko Mlinar** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 8.** Prijedlog i obrazloženje prijedloga dopune članka 8. stavka 3. Prijedlog Predlažem da se u stavku 3. među posebnim propisima izričito doda kako je bilo i u zadnjoj usuglašenoj verziji i područje zaštite na radu, odnosno posebni propisi kojima se uređuje zaštita na radu. Obrazloženje Takva dopuna nije samo opravdana, nego i nužna radi usklađivanja ovoga Zakona s postojećim pravnim okvirom Republike Hrvatske. Naime, sanitarni inženjeri već danas temeljem važećih propisa iz područja zaštite na radu obavljaju stručne poslove ispitivanja čimbenika radnog okoliša. Sukladno Pravilniku o ispitivanju radnog okoliša, zdravstveni radnici sanitarne profesije nositelji su ovlaštenja za provedbu ispitivanja bioloških štetnosti u radnom okolišu. Istodobno, obrazovanje i stručne kompetencije sanitarnih inženjera obuhvaćaju i područja kemijskih i fizikalnih štetnosti, zbog čega postoji stručna i sadržajna osnova da budu nositelji ovlaštenja i za ta područja. Izostavljanje posebnih propisa iz područja zaštite na radu iz ovoga članka neopravdano sužava zakonski okvir djelovanja sanitarnih inženjera te nije u skladu s njihovim stečenim kompetencijama niti s postojećom praksom. Ako se među posebnim propisima navode područja poput zaštite zraka, kemikalija, zaštite od buke, gospodarenja otpadom i sigurnosti hrane, tada nema nikakvog pravnog niti stručnog opravdanja da se izostavi područje zaštite na radu, koje upravo objedinjuje primjenu navedenih znanja u radnom okolišu. Takvo izostavljanje moglo bi u budućnosti dovesti do pogrešnog tumačenja opsega poslova sanitarnih inženjera i predstavljati prepreku daljnjem razvoju profesije. Stoga predlažem da se u stavku 3., odnosno u popisu posebnih propisa, izričito doda formulacija: „zaštite na radu“, čime bi se osigurala usklađenost Zakona s važećim propisima, priznale postojeće zakonske ovlasti sanitarnih inženjera te stvorila pravna osnova za daljnji razvoj njihove stručne uloge u području procjene i kontrole bioloških, kemijskih i fizikalnih štetnosti u radnom okolišu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nije logično niti stručno opravdano da se u članku 8. navodi kako sanitarni inženjer štiti zdravlje na radu (stavak 2.), a da se u stavku 3. među posebnim propisima kojima obavlja svoju djelatnost uopće ne navode propisi iz područja zaštite na radu. Takva nedosljednost stvara unutarnju kontradikciju samoga Zakona i može dovesti do pogrešnog tumačenja opsega ovlasti sanitarnih inženjera. Ako Zakon uređuje djelatnost sanitarnog inženjerstva, tada mora obuhvatiti sva područja u kojima sanitarni inženjeri imaju priznate kompetencije. Izostavljanje zaštite na radu nije samo terminološki propust, nego normativno isključivanje jednog od ključnih područja rada profesije. Time se zakon ne usklađuje s postojećim sustavom, već ga nepotrebno sužava i otvara prostor za različita tumačenja u budućoj primjeni. Zakonom se ne bi smjele izostavljati kompetencije koje se već danas zakonito i svakodnevno provode u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske od strane zdravstvenih radnika djelatnosti sanitarnog inženjerstva. Zakon treba pratiti razvoj struke i suvremene dijagnostičke metode, a ne ograničavati profesiju na kompetencije kakve su postojale prije dvadesetak godina.	
815.	**DRAŽEN LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 8.** Predlažem da se u stavku 3., odnosno u popisu posebnih propisa, izričito doda formulacija: „zaštite na radu“,	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
816.	**HRVATSKA UDRUGA ZA MEDICINSKO PRAVO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 8.** Hrvatska udruga za medicinsko pravo predlaže da se u članku 8. stavku 3. među područjima posebnih propisa izričito navedu i propisi iz područja zaštite na radu. Naime, stavkom 2. istoga članka propisuje se da sanitarni inženjer u obavljanju svoje djelatnosti povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu. Istodobno se u stavku 3., kojim se određuju područja posebnih propisa temeljem kojih sanitarni inženjer može obavljati svoju djelatnost u tijelima javne vlasti i drugim pravnim osobama, navode zdravstvena zaštita, sanitarna inspekcija i nadzor, zaštita zraka, gospodarenje otpadom, sigurnost hrane, poljoprivreda, vodno gospodarstvo, kemikalije, zaštita od buke, zaštita pučanstva od zaraznih bolesti, civilna zaštita, prostorno uređenje i gradnja, ali ne i zaštita na radu. Smatramo da između stavaka 2. i 3. na taj način nastaje normativna nedosljednost. Ako zakonodavac u stavku 2. izričito prepoznaje zaštitu zdravlja na radu kao jedno od područja djelovanja sanitarnog inženjera, pravno je dosljedno da u stavku 3. među posebnim propisima temeljem kojih se ta djelatnost može obavljati navede i područje zaštite na radu. To je osobito važno radi pravne sigurnosti, jasnog utvrđivanja djelokruga zdravstvene profesije te izbjegavanja budućih restriktivnih ili međusobno različitih tumačenja zakonskih odredbi. Zakon kojim se uređuje djelatnost određene zdravstvene profesije mora biti dovoljno jasan i unutarnje usklađen da se opseg stručnih kompetencija i područja njihova ostvarivanja ne mora naknadno utvrđivati ekstenzivnim tumačenjem pojedinih odredbi. Stoga predlažemo da se u članku 8. stavku 3. među posebnim propisima izričito dodaju riječi „zaštite na radu“.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
817.	**BRUNO CVETKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 8.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Kao stručnjak iz područja sanitarnog inženjerstva i zdravstvene ekologije smatram potrebnim da se u članku 8. stavku 3. među posebnim propisima izričito navedu i propisi iz područja zaštite na radu. Za to postoji vrlo jednostavno stručno i normativno obrazloženje. Članak 8. stavak 2. izričito propisuje da sanitarni inženjer povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu. Ako je zaštita zdravlja na radu zakonom prepoznata kao sastavni dio djelatnosti sanitarnog inženjera, ne vidim stručno niti normativno opravdanje da se već u sljedećem stavku, među posebnim propisima temeljem kojih sanitarni inženjer može obavljati svoju djelatnost, izostave upravo propisi iz područja zaštite na radu. To je tim manje razumljivo što se u istom stavku navode zaštita zraka, kemikalije, zaštita od buke i druga područja koja su neposredno povezana s procjenom fizikalnih i kemijskih čimbenika, dok se njihov utjecaj na zdravlje čovjeka u radnom okolišu praktično izostavlja. Sanitarni inženjeri stručno su obrazovani za prepoznavanje, mjerenje i procjenu bioloških, kemijskih i fizikalnih čimbenika okoliša i njihovih učinaka na zdravlje. Radni okoliš u tom smislu nije izdvojeno područje izvan zdravstvene ekologije, već jedno od ključnih mjesta ljudske izloženosti takvim čimbenicima. Smatram stoga da bi izostavljanje zaštite na radu moglo nepotrebno otvoriti prostor za restriktivno tumačenje kompetencija sanitarnih inženjera i njihova djelokruga rada. Predlažem da se u članku 8. stavku 3. među posebnim propisima izričito dodaju riječi „zaštite na radu“.	
818.	**MARTINA BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 8.** Predlažem da se u članku 8. stavku 3. među posebnim propisima izričito navedu i propisi iz područja zaštite na radu. Za to postoji vrlo jednostavno stručno i normativno obrazloženje. Članak 8. stavak 2. izričito propisuje da sanitarni inženjer povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu. Ako je zaštita zdravlja na radu zakonom prepoznata kao sastavni dio djelatnosti sanitarnog inženjera, ne vidim stručno niti normativno opravdanje da se već u sljedećem stavku, među posebnim propisima temeljem kojih sanitarni inženjer može obavljati svoju djelatnost, izostave upravo propisi iz područja zaštite na radu. To je tim manje razumljivo što se u istom stavku navode zaštita zraka, kemikalije, zaštita od buke i druga područja koja su neposredno povezana s procjenom fizikalnih i kemijskih čimbenika, dok se njihov utjecaj na zdravlje čovjeka u radnom okolišu praktično izostavlja. Sanitarni inženjeri stručno su obrazovani za prepoznavanje, mjerenje i procjenu bioloških, kemijskih i fizikalnih čimbenika okoliša i njihovih učinaka na zdravlje. Radni okoliš u tom smislu nije izdvojeno područje izvan zdravstvene ekologije, već jedno od ključnih mjesta ljudske izloženosti takvim čimbenicima. Smatram da bi izostavljanje zaštite na radu moglo nepotrebno otvoriti prostor za restriktivno tumačenje kompetencija sanitarnih inženjera i njihova djelokruga rada. Slijedom svega navedenog, smatram izrižito potrebnim da se u članku 8. stavku 3. među posebnim propisima izričito dodaju riječi „zaštite na radu“.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
819.	**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 8.** STRUKOVNI RAZRED ZA SANITARNO INŽENJERSTVO Komentar na članak 8. stavak 3. – posebni propisi iz područja zaštite na radu Predlažemo da se u članku 8. stavku 3. u popis posebnih propisa ponovno uvrsti područje „zaštite na radu“, kako je bilo navedeno i u prethodno usuglašenoj verziji teksta. Izostavljanje propisa iz područja zaštite na radu nije stručno niti normativno opravdano. Sanitarni inženjeri već danas temeljem važećih propisa iz	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	područja zaštite na radu obavljaju stručne poslove vezane uz ispitivanje čimbenika radnog okoliša, a zdravstveni radnici sanitarne profesije nositelji su ovlaštenja za ispitivanje bioloških štetnosti. Njihovo visokoškolsko obrazovanje i stručne kompetencije obuhvaćaju također kemijske i fizikalne štetnosti u radnom okolišu. Posebno ukazujemo na unutarnju nedosljednost samoga članka 8. U stavku 2. izričito se navodi da sanitarni inženjer povezuje područja zdravstvene ekologije, zaštite okoliša, sigurnosti hrane, kontrole infekcija i zaštite zdravlja na radu, dok se neposredno nakon toga, u stavku 3., među posebnim propisima temeljem kojih može obavljati svoju djelatnost propisi iz područja zaštite na radu uopće ne navode. Ako se u istom stavku navode posebni propisi iz područja zaštite zraka, kemikalija, zaštite od buke, gospodarenja otpadom, sigurnosti hrane i drugih područja, nema stručnog ni pravnog opravdanja za izostavljanje zaštite na radu, koja upravo objedinjuje procjenu i kontrolu fizikalnih, kemijskih i bioloških štetnosti u radnom okolišu. Takvo izostavljanje može dovesti do pravne nesigurnosti i pogrešnog tumačenja opsega djelatnosti i kompetencija sanitarnih inženjera te nepotrebno ograničiti područje rada koje je već prepoznato njihovim obrazovanjem, praksom i posebnim propisima. Stoga predlažemo da se u članku 8. stavku 3. u popis posebnih propisa ponovno izričito uvrste riječi „zaštite na radu“.	
820.	**JORGE VIVALLOS-BIJELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 9.** članak 9.,pod točkom 1. treba glasiti: Djelatnost sanitarnog inženjerstva obavlja se samostalno i sudjelovanjem u timu s liječnicima specijalistima epidemiologije, mikrobiologije i zdravstvene ekologije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
821.	**Anna Pierobon** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 9.** Smatram da je izrazito važno da sanitarnim inženjerima i tehničarima na istim radnim mjestima bude priznata svugdje jednaka stručna sprema. Ukoliko je za jedno radno mjesto po sistematizaciji potreban mag.sanit.ing., od velike je važnosti da je na svim radnim mjestima iste vrste, neovisno o županiji i veličini Zavoda, priznata visoka stručna sprema. Isto vrijedi i za druge razine obrazovanja, samo da kriteriji za sve budu isti, a ne proizvoljni.	**Primljeno na znanje** Pitanje sistematizacije radnih mjesta, potrebne razine obrazovanja i pripadajućih prava zaposlenika ne uređuje se ovim zakonskim prijedlogom, već propisima kojima se uređuju radna mjesta, plaće i unutarnje ustrojstvo zdravstvenih ustanova.
822.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 9.** PrimjedbaČlanak 9. propisuje da se djelatnost sanitarnog inženjerstva obavlja samostalno i sudjelovanjem u timu s liječnicima specijalistima epidemiologije i zdravstvene ekologije. Takva formulacija nepotrebno sužava interdisciplinarni karakter djelatnosti sanitarnog inženjerstva. Sanitarni inženjeri u praksi surađuju s kemičarima, biolozima, farmaceutima, toksikolozima, liječnicima različitih specijalnosti, stručnjacima zaštite okoliša, stručnjacima za sigurnost hrane i drugim stručnjacima. Navođenje samo dviju liječničkih specijalizacija može se pogrešno tumačiti kao ograničavanje stručne samostalnosti sanitarnog inženjera ili kao obveza rada pod nadzorom liječnika. PrijedlogPredlaže se da članak 9. stavak 1. glasi: „Djelatnost sanitarnog inženjerstva obavlja se samostalno i u interdisciplinarnim timovima s drugim zdravstvenim radnicima i stručnjacima, ovisno o prirodi i području poslova koji se obavljaju.“ Time se zadržava mogućnost suradnje s liječnicima, ali se ne ograničava interdisciplinarni rad niti profesionalna samostalnost sanitarnog inženjera.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
823.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 16.**	**Primljeno na znanje** Uvođenje zasebne specijalizacije iz sanitarne kemije i analitičke toksikologije ovim Zakonom ne smatra se potrebnim jer specijalizacija iz

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PrimjedbaNacrt predviđa specijalizacije iz zdravstvene ekologije, sanitarne mikrobiologije i okolišne epidemiologije, dok nije predviđena odgovarajuća specijalizacija za kemijsko-analitičke i toksikološke poslove. Sanitarni inženjeri obavljaju kemijska ispitivanja, procjene izloženosti kemikalijama, razvoj i validaciju instrumentalnih analitičkih metoda, identifikaciju opasnih i nepoznatih tvari te druge složene laboratorijske poslove. Nije opravdano da zakon detaljno uređuje posebne uvjete za mikrobiološke laboratorije, dok istodobno ne uređuje usporedive uvjete za kemijske i toksikološke laboratorije. PrijedlogPredlaže se uvođenje Specijalizacije iz područja sanitarne kemije i analitičke toksikologije. Predlaže se propisati da je navedena specijalizacija poseban uvjet za: samostalno vođenje i odgovornost za složena kemijska i toksikološka ispitivanjainterpretaciju rezultata kemijskih i toksikoloških analizaupravljanje i vođenje kemijskih i toksikoloških laboratorijarazvoj, validaciju i verifikaciju kemijskih i instrumentalnih analitičkih metoda	analitičke toksikologije već postoji, a magistri odnosno diplomirani sanitarni inženjeri, sukladno svojim obrazovnim kompetencijama i području rada, mogu joj pristupiti.Ne prihvaća se prijedlog da navedena specijalizacija bude obvezan uvjet za sve pobrojene kemijsko-analitičke i toksikološke poslove jer se potrebne kompetencije, odgovornost i uvjeti za vođenje laboratorija uređuju i drugim propisima, akreditacijskim zahtjevima te općim aktima zdravstvenih ustanova. Uvođenje takvog obveznog uvjeta moglo bi neopravdano ograničiti rad stručnjaka koji potrebne kompetencije već posjeduju na temelju obrazovanja i odgovarajućega radnog iskustva.
824.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 16.** Prijelazne odredbe – zaštita stečenih prava i postojećeg iskustvaPrimjedbaČlanak 16. uvodi obvezu posjedovanja odgovarajuće specijalizacije kao posebnog uvjeta za obavljanje niza poslova. Međutim, prijelazne odredbe ne uređuju dovoljno jasno status magistara sanitarnog inženjerstva koji na dan stupanja Zakona na snagu već godinama obavljaju navedene poslove. Bez prijelaznog rješenja mogla bi nastati situacija u kojoj osoba s dugogodišnjim iskustvom, odgovarajućim obrazovanjem i postojećom licencom više formalno ne ispunjava uvjete za poslove koje je do tada zakonito obavljala. Posebno je problematično što novi programi specijalizacija u trenutku stupanja Zakona na snagu možda još neće biti dostupni. PrijedlogPredlaže se u prijelazne odredbe dodati: „Zdravstveni radnik koji na dan stupanja na snagu ovoga Zakona zakonito obavlja poslove za koje je ovim Zakonom propisana specijalizacija može nastaviti obavljati te poslove.“ Predlaže se omogućiti priznavanje prethodno stečenih kompetencija na temelju: odgovarajućeg obrazovanjanajmanje pet godina relevantnog radnog iskustvadokaza o stručnom usavršavanjusudjelovanja u razvoju i validaciji metodaiskustva u vođenju laboratorija, programa ili sustava kvalitetedrugih dokaza o stručnoj kompetentnosti.Ako se ne predvidi izravno priznavanje stečenih prava, potrebno je osigurati primjereno prijelazno razdoblje tijekom kojeg postojeći radnici mogu nastaviti obavljati poslove i završiti propisanu specijalizaciju bez štetnih posljedica za radni odnos. Poseban uvjet specijalizacije ne bi se smio početi primjenjivati prije nego što budu doneseni programi specijalizacija i osigurana stvarna mogućnost njihova pohađanja.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
825.	**LOVORKA BILAJAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 16.** Formulacija stavaka 2.–4. dosta je usko određena te bi mogla ograničiti mogućnost razvoja novih područja stručnog usavršavanja u skladu s potrebama zdravstvenog sustava. Smatram da bi magistru sanitarnog inženjerstva trebalo omogućiti izbor specijalizacije ili odgovarajućeg oblika stručnog usavršavanja prema području rada, profesionalnim interesima i potrebama poslodavca, uz prethodnu suglasnost poslodavca. Time bi se omogućio razvoj stručnih kompetencija u područjima koja odgovaraju stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, ali i otvaranje novih područja stručnog usavršavanja, primjerice u području javnog zdravstva, toksikologije, sanitarne kemije, promocije zdravlja i prevencije kroničnih nezaraznih bolesti te u području novih pristupa zaštiti zdravlja, poput One Health i Planetary Health....	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Razmotriti formulaciju: „Magistru sanitarnog inženjerstva omogućuje se izbor područja specijalizacije u skladu s područjem rada, profesionalnim interesima i potrebama poslodavca, uz odobrenje nadležnog tijela." Važno je predvidjeti mogućnost specijalizacije ili stručnog usavršavanja iz područja javnog zdravstva. Sanitarni inženjeri koji rade u javnozdravstvenim ustanovama sudjeluju u različitim aktivnostima usmjerenima na prevenciju bolesti, promociju zdravlja, upravljanje javnozdravstvenim rizicima i zaštitu zdravlja stanovništva. Stoga bi mogućnost stručnog usavršavanja iz javnog zdravstva bila važna za razvoj kompetencija potrebnih za takve poslove te za daljnji razvoj uloge sanitarnih inženjera u sustavu javnog zdravstva.	
826.	**Anna Pierobon** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 16.** Smatram da je izrazito važno da sanitarnim inženjerima i tehničarima na istim radnim mjestima bude priznata svugdje jednaka stručna sprema. Ukoliko je za jedno radno mjesto po sistematizaciji potreban mag.sanit.ing., od velike je važnosti da je na svim radnim mjestima iste vrste, neovisno o županiji i veličini Zavoda, priznata visoka stručna sprema. Isto vrijedi i za druge razine obrazovanja, samo da kriteriji za sve budu isti, a ne proizvoljni.	**Primljeno na znanje** Pitanje sistematizacije radnih mjesta, potrebne razine obrazovanja i pripadajućih prava zaposlenika ne uređuje se ovim zakonskim prijedlogom, već propisima kojima se uređuju radna mjesta, plaće i unutarnje ustrojstvo zdravstvenih ustanova.
827.	**JORGE VIVALLOS-BIJELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 16.** točka 16.bi trebalo nadopuniti: (3) Specijalizacija iz područja sanitarne i humane mikrobiologije poseban je uvjet za obavljanje poslova	**Primljeno na znanje** Specijalizacija iz sanitarne mikrobiologije usmjerena je na mikrobiološka ispitivanja hrane, vode, okoliša i predmeta opće uporabe te druga područja iz djelokruga sanitarnog inženjerstva. Humana odnosno klinička mikrobiologija zasebno je uređeno područje zdravstvene djelatnosti povezano s dijagnostikom i liječenjem pacijenata. Sanitarni inženjeri mogu sudjelovati u odgovarajućim mikrobiološkim poslovima u skladu sa stečenim kompetencijama, ali se ovom specijalizacijom ne mogu preuzeti poslovi i odgovornosti drugih reguliranih zdravstvenih profesija.
828.	**HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 16.** Predlažemo u članku 16. stavku 3. precizirati alineju 3. na način da glasi: „- upravljanja i vođenja laboratorija za mikrobiološka ispitivanja hrane, vode, okoliša i predmeta opće uporabe"	**Prihvaćen** Predložena dopuna preciznije određuje područje kompetencija magistara sanitarnog inženjerstva specijalista sanitarne mikrobiologije te jasno razgraničava navedene laboratorije od laboratorija kliničke mikrobiologije. Članak 16. stavak 3. alineja 3. odgovarajuće će se izmijeniti tako da glasi:„– upravljanja i vođenja laboratorija za mikrobiološka ispitivanja hrane, vode, okoliša i predmeta opće uporabe."
829.	**HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 18.** Predlažemo članak 18. stavak 2. izmijeniti na način da glasi: „Poslove zdravstveno radiološko-tehnološke djelatnosti radiološki tehnolozi obavljaju samostalno u dijagnostičke i terapijske svrhe u okviru svojih kompetencija."	**Primljeno na znanje** Kompetencije su ishod obrazovnog procesa.Člankom 3. stavkom 1. zakonskog prijedloga, propisano je da zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnosti sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem pri čemu su obvezni primjenjivati svoje najbolje znanje i vještine, poštujući etička i stručna načela koja su u funkciji zaštite zdravlja stanovništva.
830.	**HRVATSKA UDRUGA ZA MEDICINSKO PRAVO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 18.** Hrvatska udruga za medicinsko pravo (HUMP) u potpunosti podržava predloženo uređenje članka 18. Nacrta zakona o djelatnostima u zdravstvu, kojim se uređuje zdravstvena radiološko-tehnološka djelatnost. Smatramo da će jasno zakonsko definiranje djelokruga rada, stručnih kompetencija i stupnja samostalnosti zdravstvenih radioloških tehnologa pridonijeti daljnjem unaprjeđenju kvalitete i sigurnosti dijagnostičkih, intervencijskih i terapijskih postupaka u kojima se primjenjuju ionizirajuće i neionizirajuće zračenje te druge suvremene medicinske tehnologije. Posebno ističemo važnost preciznog razgraničenja ovlasti i odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u navedene postupke. Takvo uređenje pridonosi pravnoj sigurnosti, zaštiti prava pacijenata i jasnijem utvrđivanju profesionalne odgovornosti. Stoga predloženo zakonsko rješenje smatramo opravdanim, stručno utemeljenim i usklađenim s potrebama suvremenog sustava zdravstvene zaštite Republike Hrvatske.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
831.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 18. Članak 2. bi nadopunio te bi glasio ovako: (2) Poslove zdravstveno radiološko-tehnološke djelatnosti radiološki tehnolozi obavljaju samostalno u dijagnostičke i terapijske svrhe u okviru svoji kompetencija. Ovom nadopunom definira se opseg samostalnog djelovanja te se izbjegava nametanje rada bez odgovarajuće edukacije.	Kompetencije su ishod obrazovnog procesa.Člankom 3. stavkom 1. zakonskog prijedloga, propisano je da zdravstveni radnici iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona obavljaju svoju djelatnosti sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem pri čemu su obvezni primjenjivati svoje najbolje znanje i vještine, poštujući etička i stručna načela koja su u funkciji zaštite zdravlja stanovništva
832.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 19.** Predlažem izmijeniti članak na slijedeći način: Djelatnost zdravstveno radiološke tehnologije obuhvaća: 1.samostalno provođenje (u okviru svojih kompetencija) standardnih i specijalnih konvencionalnih i digitalnih radioloških postupaka prilikom dijagnostike i/ili liječenja primjenom odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme 2. samostalno provodi (u okviru svojih kompetencija) terapijske postupake zračenjem primjenom radioterapijskih uređaja i radionuklida 3. samostalno provodi odgovarajuće metode (u okviru svojih kompetencija) i koristi medicinsko-tehničku opremu, uređaje i instrumenate u nuklearnoj medicini te radi s radioaktivnim izotopima 4. samostalno provodi mjere (u okviru svojih kompetencija) prevencije i zaštite od neionizirajućeg i ionizirajućeg zračenja. Ovim izmjenama daje se na znanje da su radiološki tehnolozi dio tima određenih struka u provođenju dijagnostike i terapije te u sklopu svojih kompetencija rade samostalno. Npr. radiolozi provode dijaskopiju u angio sali dok radiološki tehnolog upravlja uređajem. Radioterapeuti određuju količinu zračenja i ciljani organ, fizičari izrađuju plan zračenja, a radiološki tehnolozi provode zračenje na uređaju i provjeravaju polje ozračenja.	**Primljeno na znanje** Navedeni prijedlog u odnosu na kompetencije obuhvaćen je člankom 3. zakonskog prijedloga.
833.	**ŽELJKA LUBINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 19.** Predlaže se nadopuna sljedećim tekstom: 4. samostalno provođenje postupaka ozračivanja krvnih pripravaka, stanica, tkivnih kultura i drugih bioloških uzoraka poznavanjem materijala i metoda te primjenom odgovarajućih namjenskih uređaja i druge medicinsko- tehničke opreme . Obrazloženje: U RH trenutno postoje četiri namjenska uređaja na bazi X-zračenja (dva u Zagrebu, jedan u Osijeku i jedan u Rijeci) koji se primarno koriste za ozračivanje krvnih pripravaka u svrhu prevencije transfuzijom uzrokovane reakcije presatka protiv primatelja (engl. Transfusion Associated- Graft versus Host Disease,TA-GvHD). Nalaze se u kliničkim bolnicama i zavodima, unutar Banaka krvi. Ovi namjenski uređaji imaju mogućnost ozračivanja stanica, tkivnih kultura i drugih bioloških materijala. Koriste se u RH od 2013. godine i zamijenili su ozračivače s radioaktivnim izvorom gama zračenja (Cs-137 ili Co-60). Ozračivanje krvnih pripravaka provode radiološki tehnolozi koristeći namjenske uređaje za ozračivanje krvnih pripravaka ili linearne akceleratore kao alternative u slučaju kvarova. U rjeđim slučajevima (za sada?) radiološki tehnolozi samostalno ozračuju i stanice, tkivne kulture i druge biološke uzorke u znanstveno- istraživačke svrhe.	**Primljeno na znanje** Primljano na znanje
834.	**HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 19.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažemo u članku 19. točku 2. izmijeniti na način da glasi: „2. samostalno provođenje terapijskih postupaka, poznavanje metoda primjenom metoda nuklearne medicine, odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme uređaja i instrumenata u nuklearnoj medicini te rad s radioaktivnim izotopima u okviru svojih kompetencija“	
835.	**MATIJA ANDRAŠEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 19.** Djelatnost zdravstveno radiološke tehnologije obuhvaća: 1. samostalno provođenje (u okviru svojih kompetencija) konvencionalnih, digitalnih i intervencijskih radioloških postupaka te sudjelovanje u invazivnim dijagnostičkim i terapijskim postupcima primjenom odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme	**Primljeno na znanje** Navedeni prijedlog u odnosu na kompetencije obuhvaćen je člankom 3. zakonskog prijedloga.
836.	**MATIJA ANDRAŠEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 20.** Predlaže se da se u Zakonu jasno propiše kako magistar radiološke tehnologije, u skladu sa stečenim kompetencijama, može obavljati poslove mentora studentima radiološke tehnologije na kliničkoj nastavi i stručnoj praksi te radiološkim tehnolozima koji nakon završetka studija obavljaju rad pod nadzorom. Također se predlaže izričito navesti da magistar radiološke tehnologije može biti imenovan odgovornom osobom za zaštitu od ionizirajućeg zračenja u zdravstvenoj ustanovi, pod uvjetima propisanima posebnim propisima. Magistarska razina obrazovanja uključuje napredna znanja iz radiološke tehnologije, zaštite od zračenja, upravljanja kvalitetom, organizacije rada, edukacije i znanstveno-istraživačkog rada. Stoga je opravdano da zakon prepozna mogućnost preuzimanja mentorske, koordinacijske i stručne odgovornosti magistra radiološke tehnologije.	**Primljeno na znanje** Navedeni prijedlog nije predmet zakonskog prijedloga.
837.	**DOMAGOJ BARBARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 20.** Predlažem dopuniti članak: 20. stavak 2. tako da se omogući jasno definiranje dodatnih kompetencija magistara radiološke tehnologije kroz posebne programe edukacije, certificiranja i kontinuiranog stručnog usavršavanja, osobito u području ultrazvučne dijagnostike. Obrazloženje: Suvremeni zdravstveni sustavi sve više razvijaju napredne kompetencije radioloških tehnologa kroz dodatno obrazovanje i jasno definirane profesionalne odgovornosti. U području ultrazvučne dijagnostike takvi modeli već postoje u više razvijenih zemalja, uključujući Ujedinjeno Kraljevstvo, Australiju, Novi Zeland i Japan, gdje posebno educirani zdravstveni djelatnici sudjeluju u izvođenju standardiziranih ultrazvučnih postupaka uz jasno definirane protokole rada. Europska federacija društava za ultrazvuk u medicini i biologiji (EFSUMB) također naglašava važnost odgovarajuće edukacije i jasno definiranih kompetencija svih zdravstvenih djelatnika koji rade u području ultrazvučne dijagnostike. U Republici Hrvatskoj već postoje ustanove u kojima radiološki tehnolozi, nakon odgovarajuće edukacije i prema jasno definiranim protokolima, sudjeluju u izvođenju ultrazvučnih pretraga. Smatram da bi ovaj zakon trebao omogućiti razvoj takvih kompetencija kroz buduće pravilnike, uz strogo propisane uvjete dodatne edukacije, certificiranja i profesionalne odgovornosti, čime bi se povećala kvaliteta zdravstvene zaštite, pravna sigurnost zdravstvenih radnika te doprinijelo učinkovitijoj organizaciji zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Navedeni prijedlog u odnosu na kompetencije obuhvaćen je člankom 3. zakonskog prijedloga.
838.	**LUKA KRAINC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 20.**	**Primljeno na znanje** Navedeni prijedlog u odnosu na kompetencije obuhvaćen je člankom 3. zakonskog prijedloga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predloženi članak ne razlikuje kompetencije prvostupnika i magistra radiološke tehnologije, iako se radi o različitim razinama obrazovanja koje podrazumijevaju različit opseg stečenih znanja, vještina i odgovornosti. Potrebno je jasno definirati kompetencije prvostupnika radiološke tehnologije te dodatne kompetencije koje stječe magistar radiološke tehnologije. Time bi se osigurala jasna podjela poslova, kvalitetnija organizacija rada i bolje korištenje stručnih kompetencija visokoobrazovanih zdravstvenih djelatnika. Dodatne kompetencije magistra radiološke tehnologije trebale bi obuhvatiti mogućnost obavljanja određenih dijagnostičkih postupaka uz propisanu dodatnu edukaciju i certificiranje, osobito u području ultrazvučne dijagnostike, gdje je već dulje vrijeme prisutan nedostatak liječnika specijalista. Takvo proširenje kompetencija pridonijelo bi većoj dostupnosti zdravstvene zaštite, učinkovitijem korištenju zdravstvenih resursa te smanjenju vremena čekanja pacijenata. Također, potrebno je razmotriti mogućnost da magistri radiološke tehnologije, nakon odgovarajuće dodatne edukacije i uz jasno propisane uvjete, budu ovlašteni za izradu nalaza denzitometrijskih pregleda (DXA). S obzirom na specifičnost i standardiziranost ove dijagnostičke metode, takvo bi rješenje omogućilo učinkovitiju organizaciju rada, rasterećenje liječnika te bržu obradu pacijenata, uz zadržavanje visoke razine kvalitete i sigurnosti zdravstvene skrbi.	
839.	**TOMISLAV VOJNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 24.** Prijedlog teksta za Članak 25. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika radiološke tehnologije, sveučilišnog prvostupnika radiološke tehnologije, magistra radiološke tehnologije i sveučilišnog magistra radiološke tehnologije provodi se iz područja radiološke tehnologije.	**Primljeno na znanje** Prijedlog se odnosi na odredbu članka 25. Zakonski prijedlog ne predviđa uvođenje specijalizacija za magistra radiološke tehnologije i sveučilišnog magistra radiološke tehnologije.
840.	**DOMAGOJ BARBARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 24.** 2. Članak 24. (Dodatno usavršavanje) Predlažem da se prilikom izrade programa dodatnog usavršavanja predvide i programi iz područja ultrazvučne dijagnostike, uključujući Doppler ultrazvučne pretrage, za radiološke tehnologe koji ispunjavaju propisane uvjete. Razvoj medicinske tehnologije zahtijeva kontinuirano stručno usavršavanje zdravstvenih radnika. Time bi se omogućio razvoj standardiziranih edukacija, provjera kompetencija i osigurala ujednačena kvaliteta rada u području ultrazvučne dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljano na znanje
841.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 24.** Predlažem izmjenu stavka 3. koji bi glasio: (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja radioloških tehnologa utvrđuje općim aktom Hrvatska komora radioloških tehnologa odnosno ustanova za edukaciju u suradnji sa Hrvatskom komorom radioloških tehnologa uz prethodnu suglasnost ministra	**Primljeno na znanje** Ustanove za edukaciju provodit će programe na temelju općeg akta Hrvatske komore radioloških tehnologa. Ustanove za edukaciju nemaju ovlast navedeno uređivati u okviru svoje nadležnosti.
842.	**DOMAGOJ BARBARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 25.** Članak 25. (Specijalističko usavršavanje) Predlažem da se prilikom donošenja programa specijalističkog usavršavanja omogući razvoj specijalističkih programa i iz područja ultrazvučne dijagnostike za radiološke tehnologe, sukladno potrebama zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Navedeni prijedlozi nisu predmet ovog zakonskog prijedloga, već se uređuju propisima iz područja znanosti i visokog obrazovanja.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Takav pristup bio bi u skladu s razvojem radiološke tehnologije u europskim zdravstvenim sustavima te bi omogućio razvoj naprednih kompetencija uz jasno definiranu edukaciju, odgovornost i standarde kvalitete.	
843.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 26.** U stavku 2. izmijenio bi da je poznavanje hrvatskog jezika potrebno najmanje za razinu koja je potrebna za minimalno nesmetanu profesionalnu komunikaciju. Ukoliko se spominje samo nužna komunikacija to ne mora nužno značiti poznavanje stručne terminologije u poslu koja je neophodna za nesmetano obavljanje ovog posla.	**Primljeno na znanje** Navedeno je uređeno propisima kojima se uređuju regulirane profesije te rad stranaca u Republici Hrvatskoj.
844.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 28.** Sadržaj dokumentacije određuju i poslodavci sukladno potrebama. Možda malo drugačije preformulirati stavak 2. ?	**Primljeno na znanje** Navedena odredba ne isključuje primjenu posebnih propisa kojima se uređuju ionizirajuća zračenja i radiološka sigurnost, kao i prava i obveze koje poslodavci i zdravstveni radnici imaju sukladno tim propisima.
845.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 28.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
846.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 28.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
847.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam u potpunosti sadržaj čl.29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
848.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
849.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
850.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
851.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** BRAVOOOOOO KOLEGA MIJATOVIĆ	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
852.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
853.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam članak 29. u predloženom obliku i ne smatram opravdanim brisanje riječi „sve“. Gotovo ista formulacija postoji u važećem Zakonu još od 2009. godine i tijekom 17 godina nije značila da svaki djelatnik MLD-a ima sve kompetencije iz svih navedenih područja. Članak 29. definira područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se kompetencije pojedinog zdravstvenog radnika određuju prema njegovu obrazovanju, dodatnom usavršavanju i odobrenju za samostalan rad. To su dvije različite stvari koje ne treba poistovjećivati. Stoga smatram da riječ „sve“ ne predstavlja zadiranje u ovlasti drugih zdravstvenih profesija, nego cjelovito definira područje MLD-a. Njezino brisanje moglo bi, naprotiv, otvoriti prostor za nepotrebno sužavanje djelatnosti koja je na ovaj način zakonski definirana već gotovo dva desetljeća (Zakona o djelatnostima u zdravstvu članak 55., stavak 1. (NN 87/09) .	
854.	**SUZANA HANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost je samostalna, stručna zdravstvena djelatnost koja kroz razine obrazovanja, kao i u stvarnom laboratorijskom okruženju, obuhvaća sve postupke, sva znanja i sve vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike u općim i specifičnim medicinskim laboratorijima. Članak 29. prijedloga zakona je potpuno aktualan i objektivan te nisu potrebne promjene.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
855.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD strukeveć 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
856.	**Dunja Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
857.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam čl. 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
858.	**Ana Pocrnja** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
859.	**ANTONIO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam promjenu zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
860.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
861.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. U potpunosti podržavam članak 29.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
862.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje MLD struke kroz sveobuhvatnu laboratorijsku dijagnostiku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
863.	**VIKTORIJA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje MLD struke kroz sveobuhvatnu laboratorijsku dijagnostiku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
864.	**LJUBICA FARKAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavamo članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
865.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
866.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
867.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
868.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
869.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Prijedlog izmjene članka Članak 29. mijenja se i glasi: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost je visoko interdisciplinarna struka koja obuhvaća područja biokemije, hematologije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije i genetike, primjenom širokog spektra manualnih, automatiziranih, molekularnih i digitalnih metoda i tehnika. U provođenju tih tehnologija zdravstveno-laboratorijski tehničari (Medical Laboratory Technicians) obavljaju rutinske analitičke postupke, dok stručni prvostupnici, inženjeri i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike (Biomedical Laboratory Scientists) upravljaju složenom metodologijom, validacijom i sustavima kvalitete, osiguravajući točne podatke za dijagnostiku i liječenje.“ Obrazloženje prijedloga Postojeći prijedlog Članka 29. je nedorečen jer taksativno nabraja discipline, ali propušta precizno definirati samu narav medicinsko-laboratorijske djelatnosti, njezinu tehnološku složenost te jasne razine odgovornosti izvršitelja. Nužno je izbjeći općenitost i zakonom točno definirati tehnike, metode i stručne uloge radi usklađivanja s modernom međunarodnom praksom i standardima (IFBLS, EPBS i ISO 15189): Definiranje tehnološkog opsega i točnosti: Novi tekst jasno obuhvaća cjelokupan tehnološki raspon (od manualnih do najsuvremenijih digitalnih i molekularnih metoda) koji ovi radnici svakodnevno primjenjuju u laboratorijskom procesu, čime se zakonski pokriva tehnološki napredak struke.Jasno razgraničenje kompetencija i uklanjanje nedorečenosti: Predloženi tekst precizno i transparentno razdvaja razine odgovornosti unutar samog radnog procesa – od tehničara (Technicians) koji provode rutinski analitički rad, do prvostupnika, inženjera i magistara (Scientists) koji upravljaju složenom metodologijom, validacijom i kontrolom kvalitete.Usklađenost s EU tržištem rada: Korištenje međunarodno prepoznate terminologije (Technicians / Scientists) osigurava jasnije pozicioniranje i prepoznatljivost hrvatskih medicinsko-laboratorijskih radnika na europskoj razini, istovremeno jasno definirajući njihovu specifičnu i neovisnu ulogu unutar zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
870.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
871.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Ne podržavam prijedlog brisanja riječi „sve“ iz odredbe kojom se definira područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika je samostalna zdravstvena struka sa zasebno definiranim obrazovanjem, stručnim kvalifikacijama i kompetencijama. Činjenica da se pojedini laboratorijski postupci provode u okviru odgovornosti liječnika specijalista ili magistra medicinske biokemije ne znači da medicinsko-laboratorijski djelatnici nemaju kompetencije za provođenje postupaka unutar područja za koje su obrazovani i osposobljeni. Posebno je neprihvatljivo formulaciju „sve“ tumačiti na način da se medicinsko-laboratorijskim djelatnicima unaprijed ograničava djelokrug rada zbog postojanja drugih zdravstvenih profesija. Kompetencije zdravstvenog radnika trebaju proizlaziti iz njegove stečene kvalifikacije, razine obrazovanja, ishoda učenja, dodatnog stručnog usavršavanja i važećih standarda struke, a ne iz opće tvrdnje da je za laboratorijski rad u cjelini odgovorna druga profesija. Takvo razlikovanje potvrđuje i postojeći pravni okvir. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 55. izrijekom navodi da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Stoga se riječ „sve“ ne može smatrati slučajnom ili neprimjerenom formulacijom. Nadalje, u sudskoj praksi je jasno napravljena razlika između stručne kvalifikacije medicinsko-laboratorijske dijagnostike i stručne kvalifikacije medicinskog biokemičara. Visoki upravni sud Republike Hrvatske u predmetu Usž-61/2025-2 od 1. srpnja 2025. razlikuje kvalifikaciju koja se stječe završetkom diplomskog sveučilišnog studija Medicinsko-laboratorijske dijagnostike od regulirane profesije medicinskog biokemičara. Upravo ta činjenica potvrđuje da se radi o različitim profesijama i različitim stručnim kvalifikacijama, a ne o jednoj profesiji kojoj se kompetencije mogu određivati prema kompetencijama druge profesije. Stoga smatram da bi prihvaćanje ovog prijedloga predstavljalo korak unatrag u uređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ponovno stvaralo prostor za nejasno i restriktivno tumačenje kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Posebno ističem da se ovim ne traži preuzimanje kompetencija liječnika specijalista niti magistra medicinske biokemije. Traži se jasno i zakonito priznavanje vlastitih kompetencija medicinsko-laboratorijske struke, uključujući kompetencije stečene na razini diplomskog sveučilišnog obrazovanja. Stoga predlažem da se prijedlog za brisanje riječi „sve“ odbije te da se medicinsko-laboratorijska djelatnost i kompetencije zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike definiraju jasno, suvremeno i u skladu s razinom njihova obrazovanja i stečenim stručnim kompetencijama.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
872.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
873.	**Helena Lukšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
874.	**TIHANA PAVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i specijalisti medicinske biokemije imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. To je nekoliko različitih fakulteta i specijalizacija !	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
875.	**RODIN KURTOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
876.	**Vesna Tepšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
877.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari/specijalisti lab.medicine imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. MLD mogu sudjelovati u radu u timu sa propisanim nositeljem, jednako kao što magistre sestrinstva sudjeluju u timu sa liječnikom. Tvrditi da jedna stručno-sveučilišna grana u zdravstvu zna SVE postupke, ZNANJA, i vještine koje odgovaraju područjima za koje su nadležne najmanje 4 specijalističke grane medicine (pritom mislim na prave specijalizacije u trajanju najmanje 4 godine nakon integriranog sveučilišnog studija) su u najmanju ruku neozbiljne. MLD obrazuje studente u jednakoj mjeri za sve grane laboratorijskih djelatnosti kao visoke tehničare te nijedno područje ne može biti izdvojeno kao skup svih znanja i vještina potrebnih da budu krajnje odgovorni za nalaze ili voditeljstvo kao što recimo studij medicinske biokemije to čini za područje medicinske biokemije na razini primarne sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
878.	**MARIJA KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
879.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
880.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
881.	**MILICA VRBANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Sukladno svojim kompetencijama medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Predloženom definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti obuhvaćaju se i stručna područja i postupci koji već čine sastavni dio zakonom definiranih djelatnosti. Time se bez jasnog razgraničenja stvaraju dva djelomično preklapajuća zakonska okvira za obavljanje istih ili srodnih stručnih poslova. Članak 29. bi trebalo preformulirati na način kojim će se jasno definirati sadržaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti u okviru kompetencija zdravstvenih radnika na koje se ovaj Zakon odnosi, uz izričitu odredbu da se djelatnosti i kompetencije uređene posebnim zakonima obavljaju sukladno tim zakonima.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
882.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	
883.	**MONIKA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
884.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
885.	**LADA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih područja preširoka je i ne odgovara stvarnoj podjeli stručnih kompetencija i odgovornosti unutar laboratorijske medicine. Pojedini postupci, kao i njihova interpretacija i stručna odgovornost za rezultate, pripadaju kompetencijama odgovarajućih zdravstvenih stručnjaka, uključujući doktore medicine specijaliste pojedinih područja i medicinske biokemičare. Medicinsko-laboratorijski djelatnici u tim postupcima sudjeluju u okviru kompetencija stečenih svojim obrazovanjem i stručnim osposobljavanjem, ali se njihove kompetencije ne mogu poistovjetiti sa svim postupcima, znanjima i vještinama navedenih djelatnosti. Brisanjem riječi „sve“ iz članka 29. izbjeglo bi se preklapanje i nejasno definiranje kompetencija različitih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
886.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
887.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam u potpunosti sadržaj čl.29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
888.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
889.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
890.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
891.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijeniti članak 29., osobito formulaciju prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Navedena su područja dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti. Ne razlikuje izvođenje laboratorijsko-analitičkog postupka od stručne validacije, interpretacije nalaza i donošenja dijagnostičkog zaključka kada su ti poslovi posebnim zakonom pridržani medicinskom biokemičaru ili liječniku određene specijalnosti. To ujedno onemogućuje učinkovitu primjenu članka 53., jer se ne može sankcionirati izlazak iz djelatnosti ako je djelatnost definirana bez jasne granice. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti ovlasti drugih profesija na medicinsko-laboratorijske djelatnike, ograničenje mora biti napisano u Zakonu, a ne prepušteno budućem pravilniku, općem aktu Komore ili pojedinačnom tumačenju. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad.Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti.Medicinsko-	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	
892.	**MARIJA ČULJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje MLD struke kroz sveobuhvatnu laboratorijsku dijagnostiku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
893.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predloženi tekst članka 29. Nacrta zakona oslikava stvarno provođenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti na svim razinama zdravstvene zaštite. Primjenjiv je u praksi jer sustav, unatoč dosadašnjem zakonodavnom vakuumu u trajanju od 17 godina, operativno funkcionira. Odstupanje od predloženog teksta članka 29. narušilo bi tehnološki i operativni proces rada u medicinskim laboratorijima. Slijedom navedenog, predlaže se prihvaćanje članka 29. u predloženom tekstu bez izmjena, kako bi se pravno konsolidirala struka, očuvao kontinuitet rada i zajamčila usluga pružanja zdravstvene zaštite u medicinskim laboratorijima.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
894.	**TONI ANĐELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
895.	**ANAMARIJA ĐURAS** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko- laboratorijski djelatnici sudjeluju u različitim područjima medicinsko-laboratorijskih djelatnosti, ovisno o stečenim kompetencijama tijekom obrazovanja, ali nikako nisu kompetentni za „sve“ postupke jer nitko nije kompetentan za sve postupke. Zato i postoje specijalizacije iz pojedinih djelatnosti zbog opsega i velike složenosti pojedinih područja. Potrebno je jasnije definirati koji su to postupci, znanja i vještine ovisno o razini obrazovanja.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
896.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Podržavam	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
897.	**KARLA BABIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
898.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Radi nomotehničke usklađenosti, usklađivanja s odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti te reguliranja stvarnog stanja u praksi, predlaže se nova struktura članka kako slijedi: Članak 29 preformulirati i razdvojiti u dva stavka radi pravne jasnoće: Stavak 1.: Medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja se u medicinskim laboratorijima. Stavak 2.: Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka obuhvaćaju postupke medicinsko-laboratorijske dijagnostike u područjima medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike, medicinske genetike te drugim srodnim područjima laboratorijske medicine. Obrazloženje: Predložena izmjena osigurava usklađenost s važećim Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i posebnim propisima koji definiraju djelatnosti iz pojedinih medicinskih područja i grana, a zadržava se u okviru medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Ovim preoblikovanjem se ne mijenja sadržaj i smisao članka već se prilagođava prijedlogu izmjene teksta čl 31 i stvarnom stanju u praksi koje bi se ovim zakonom reguliralo.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
899.	**VJEKOSLAVA DIVJAK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike. Riječ SVE JE U ZAKONU aktualna već gotovo dva desetljeća i nema razloga za brisanjem!	Primljeno na znanje.
900.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
901.	**JELENA PLAZIBAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** u potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
902.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti kroz navedeni članak, čime se potvrđuje da naša struka obuhvaća rad u svim postojećim laboratorijima u RH.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
903.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
904.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
905.	**DAVORKA ČUPIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
906.	**TAMARA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	
907.	**IVANA MIKLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
908.	**NIKOLINA BENC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
909.	**SNJEŽANA SEMENSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
910.	**Stella Tomić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
911.	**Ines Fijan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Ovako postavljena definicija medicinsko-laboratorijsku djelatnost određuje kao izrazito široku. To je osobito jasno u odnosu na medicinsko-biokemijsku djelatnost, koja je već zasebno i cjelovito uređena Zakonom o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
912.	**Zdravka Doljanin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
913.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
914.	**ENA LIBER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
915.	**ANA BEGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
916.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavamo članak u predloženom obliku!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
917.	**KATARINA KREŠO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
918.	**ANAMARIJA BOGIĆ BANOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
919.	**JOZEFINA PALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
920.	**MARIJA GRDIĆ RAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
921.	**ANDREA ČERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
922.	**IVANA BAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
923.	**JERKA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Riječ "sve" potrebno je izbrisati jer se njome pretpostavljaju i kompetencije liječnika specijelista i spec. med. biokemije. Takve kompetencije magistri MDL nemaju.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
924.	**RENATA JURIĆ PETRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
925.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Te radom kroz dva laboratorija različite vrste potvrđujem kako se obrađuju svi postupci sa stečenim vještinama stečenim na studiju MLD-a te u radu i na pripravništvu. U potpunosti podržavam članak 29!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
926.	**Lada Rumora** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
927.	**ROBERT KOLMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
928.	**ŽELJKA ŠARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari (specijalisti medicinske biokemije i laboratorijske medicine). Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
929.	**MERIMA ČOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Ovako postavljena definicija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Prema članku 53. Nacrta, zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno, a trenutni prijedlog ne isključuje tumačenje prema kojem bi MLD mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
930.	**Kristina Štirjan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti kroz navedeni članak, čime se potvrđuje da naša struka obuhvaća rad u svim postojećim laboratorijima u RH.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
931.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
932.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
933.	**ANĐELINA MILOLOŽA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
934.	**KORNELIJA PERKOVIĆ RADOJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
935.	**Zrinka Drenšek** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
936.	**ŽELJKICA JAKOPLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
937.	**SANDRA ŽIDAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
938.	**MAJA KRHAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
939.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje MLD struke kroz sveobuhvatnu laboratorijsku dijagnostiku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
940.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
941.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike. Riječ SVE JE U ZAKONU aktualna već gotovo dva desetljeća i nema razloga za brisanjem!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
942.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
943.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
944.	**MARGITA NIMAC-KALCINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Treba obrisati “sve” jer i ne mogu svi biti kompetentni za “sve”. U pojedinim granama dijagnostike kompetentni su liječnici specijalisti mikrobiologije ili citologije, dok su u medicinsko biokemijskoj dijagnostici to medicinski biokemicari.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
945.	**ANTONIJA PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
946.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
947.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
948.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
949.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** PODRŽAVAM ČL.!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
950.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam sve navedeno u članku!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
951.	**DAVOR BOLF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam prijedlog	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
952.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
953.	**ANA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	Primljeno na znanje.
954.	**LORA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
955.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam navedeno u članku jer odražava polivalentnost radnih mjesta medicinsko-laboratorijskih djelatnika koja drži temelj u kurikulumu njihova obrazovanja koji ih stručno osposobljava za sve navedene medicinske discipline.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
956.	**Dragana Jušćak** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
957.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem zadržati članak 29. u predloženom obliku, osobito dio kojim se propisuje da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine” medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Posebno ističem da ovakva formulacija nije nova niti predstavlja novost u zakonskom uređenju predmetne djelatnosti. Istovjetna odnosno sadržajno jednaka definicija bila je sadržana i u prethodnom Zakonu o djelatnostima u zdravstvu te tijekom njegova važenja, koliko je poznato, nije predstavljala spornu odredbu niti je od strane iste struke osporavana činjenica da	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve navedene postupke, znanja i vještine. Stoga se opravdano postavlja pitanje zbog čega bi formulacija koja je godinama bila sastavni dio zakonskog okvira i koju predmetna profesija ranije nije osporavala sada odjednom predstavljala problem. Posebno je važno naglasiti riječ „sve". Ona nije slučajno upotrijebljena, već jasno određuje širinu medicinsko-laboratorijske djelatnosti i obuhvaća cjelokupni raspon postupaka, znanja i vještina navedenih u članku. Pokušaj ograničavanja takve formulacije ili njezina tumačenja na pojedinu užu strukovnu djelatnost mogao bi dovesti do neopravdanog sužavanja područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u odnosu na ono koje je već bilo priznato prethodnim zakonskim uređenjem. Ako se danas predlaže izmjena ili ograničavanje ove definicije, tada bi za takav zaokret morao postojati jasan, objektivan i stručan razlog. Nije dovoljno samo navesti da određeni dijelovi struke sada smatraju postojeću formulaciju neprihvatljivom, osobito kada je ista ili sadržajno jednaka formulacija prethodno bila prihvaćena i primjenjivana bez takvog protivljenja. Smatram da se zakonske definicije ne bi trebale mijenjati radi zaštite pojedinačnih strukovnih interesa ili naknadnog sužavanja područja djelatnosti koje je prethodnim zakonom bilo jasno i široko određeno. Pri tome je osobito važno osigurati kontinuitet zakonskog uređenja i izbjeći stvaranje pravne nesigurnosti oko toga što sve predstavlja medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Ukoliko se pojedini predstavnici struke protive upravo formulaciji „sve postupke, znanja i vještine", smatramo opravdanim da se u postupku donošenja Zakona jasno obrazloži koji je konkretan stručni, pravni ili javnozdravstveni razlog za takvo protivljenje te zbog čega takav razlog nije postojao, odnosno nije bio istican, dok je ista definicija bila sadržana u prethodnom zakonskom okviru. Prijedlog: Predlažem zadržati članak 29. u predloženom obliku, uključujući formulaciju „sve postupke, znanja i vještine", jer ona osigurava jasnu, sveobuhvatnu i pravno sigurnu definiciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti te predstavlja kontinuitet s prethodnim zakonskim uređenjem.	
958.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
959.	**JASMINA DŽELADINOV MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojim kompetencijama, mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada. Međutim, nemaju kompetencije za sve postupke, osobito one koji su u nadležnosti doktora specijalista medicine (mikrobiologa, citologa, patologa, transfuziologa) te medicinskih biokemičara. Stoga je riječ „sve“ potrebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
960.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
961.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam čl 29!! Riječ SVE je u zakonu već gotovo dva desetljeća i nema potrebe za brisanjem iste.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
962.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti "sve" jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina te osigurava kontinuitet i jasnoću stručne terminologije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
963.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
964.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
965.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti "sve" jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina te osigurava kontinuitet i jasnoću stručne terminologije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
966.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
967.	**Olivera Šercer-Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
968.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
969.	**Ivica Kasapović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
970.	**IVONA BIJAČ NIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
971.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
972.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odgovor na komentar Luka Mavrić i ostali istomišljenici: Tko o čemu, biokemičari o poštenju! S obzirom na to da si i dalje dajete za pravo zadirati u kompetencije djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti te da se uporno i grčevito pozivate na zakonske članke – posebice na čl. 56., gdje se hvatate za liječničke specijalizacije i specijalizaciju iz medicinske biokemije i laboratorijske medicine (laboratorijska medicina je liječnička specijalizacija?!) – postavlja se jedno logično pitanje. Kako je moguće da je specijalist medicinske biokemije ujedno i voditelj odjela za medicinsku biokemiju i transfuzijsku medicinu? Budući da se eksplicitno navodi transfuzijska medicina, valjda vam je kristalno jasno da ste ovime duboko ušli u područje čiste liječničke specijalizacije.  https://www.obbj.hr/djelatnosti/medicinsko-biokememijski-laboratorij-i-transfuzijska-medicina/	
973.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
974.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
975.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
976.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
977.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
978.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Odgovor na komentar Livije Šimičević Definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti identična je onoj u zakonu koji nije mijenjan već 17 godina. Jedina razlika jesu dvije riječi i veznik „i“, kojima je dodano područje medicinske genetike. Ako punih 17 godina nitko, uključujući i medicinske biokemičare, nije preispitivao ovu definiciju, što se promijenilo da je danas odlučujete preispitivati? Slijedom navedenog, postavlja se pitanje koji su stvarni razlozi za iznenadnu zabrinutost i otvaranje ove rasprave nakon 17 godina?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
979.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti kroz navedeni članak, čime se potvrđuje da naša struka obuhvaća rad u svim postojećim laboratorijima u RH.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
980.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina:	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
981.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Komentar na komentar Lorena Vrabec: O čemu vi pišete? Liječnicima ste preoteli liječničku specijalizaciju!!!! Kako vam nije neugodno bilo što komentirati?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
982.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
983.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
984.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
985.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
986.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
987.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
988.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
989.	**ADRIJANA GAŠPAROVIĆ BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari,pa je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
990.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam u potpunosti sadržaj čl.29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
991.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Prihvaćam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
992.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
993.	**KORINA SERETIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost odnosi se na izvođenje laboratorijskih analiza po jasno definiranim protokolima. Kako ona ne obuhvaća sve oblike rada u laboratoriju, riječ „sve“ je suvišna i treba je ukloniti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
994.	**JELENA GLADOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Smatram da je formulacija rečenice "Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine (...)" vrlo nespretna jer je medicinsko-laboratorijska djelatnost prvenstveno usmjerena na izvođenje laboratorijskih postupaka u okviru definiranih protokola. Liječnici specijalisti citologije, patologije, transfuziologije itd. i magistri medicinske biokemije imaju svoje odgovornosti te samo sva zajednička zaduženja mogu spadati u "sve postupke, znanja i vještine".	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
995.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
996.	**DORA REBREK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., prvenstveno izrazito široke definicije prema kojoj medicinsko- laboratorijska djelatnost obuhvaća „SVE postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako formulirana definicija ne omogućuje jasno razlikovanje medicinsko- laboratorijske djelatnosti od drugih zakonski uređenih zdravstvenih djelatnosti te ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko- laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji pripadaju u opis rada liječnika specijalista pojedinih prethodno navedenih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine. Naime, radi se o zasebnim zakonski reguliranim zdravstvenim profesijama s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i odgovornosti. S obzirom na članak 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti, potrebno je jasno definirati koji su to postupci koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti te jasno razgraničiti stručne kompetencije i profesionalne odgovornosti u odnosu na druge zdravstvene djelatnosti	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
997.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
998.	**KRISTINA DOMINKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje MLD struke kroz sveobuhvatnu laboratorijsku dijagnostiku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
999.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1000.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1001.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1002.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1003.	**MAGDALENA MARKOTA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1004.	**LAURA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1005.	**IVA ŠAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1006.	**LEA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1007.	**LEONA IVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1008.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko- laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko- laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	
1009.	**LJILJANA ZANINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1010.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1011.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1012.	**MAGDALENA SOLDO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Slažem se sa člankom 29. U tome da je medicinsko laboratorijska djelatnost široko rasprostranjena po svim zdravstvenim laboratorijima te je od velike važnosti prepoznati potencijal u toj donekle mladoj struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1013.	**MARKO ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1014.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1015.	**ANAMARIJA MARČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1016.	**ZORANA ŠIMUNDIĆ-BENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Komentar za clanak 29: Smatram da ovaj clanak treba mijenjati jer medicinsko-laboratorijski djelatnici nemaju kompetencije za SVE postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1017.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1018.	**MARINA KRIŽANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem zadržati riječ "sve" jer je takva formulacija dio definicije MLD struke dugi niz godina te osigurava kontinuitet i jasnoću stručne terminologije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1019.	**KREŠIMIR FRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Nije moguće objediniti sva postupke, znanja i vještine svih navedenih područja u jednu zdravstvenu struku. Definicija je pogrešna i preširoka. Zato predlažem: Članak 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća primjenu stručnih znanja i vještina za samostalno izvođenje laboratorijskih postupaka obrade i analize bioloških materijala u području medicinske biokemije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem i odobrenjem za samostalan rad, sukladno propisanim standardnim operativnim postupcima.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1020.	**MARIO ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1021.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici prema svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Riječ "sve" treba brisati!	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1022.	**LAURA VORIH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1023.	**KARLO ČORNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine, specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1024.	**JELENA JARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1025.	**KARMEN KRAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** · Medicinsko-laboratorijskidjelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazamalaboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one zakoje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi,patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1026.	**MARTA STRBAD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1027.	**MARTINA ČIŽMEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1028.	**BRUNA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1029.	**PETRA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1030.	**ANTE ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1031.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom	komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
1032.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1033.	**MAGDALENA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1034.	**ISKRA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1035.	**MATEA KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1036.	**NIKOLA PARLOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1037.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1038.	**TEA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1039.	**KATARINA PERIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1040.	**MATEA ZELJKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1041.	**ŠIMUN CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** "Sve" znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1042.	**LUCIJA DOLOVČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1043.	**SWEN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1044.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti ne podržavam ovaj clanak. Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno	kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
1045.	**TIN MIJATOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1046.	**LANA JURINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1047.	**MARTA PRELČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1048.	**VLATKA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1049.	**IVANA JERKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1050.	**LEA LEŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1051.	**KATJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1052.	**GRETA GADŽE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1053.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1054.	**ELIZABETA FIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. 00	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1055.	**IGOR CVIJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena ovog članka jer je potrebno jasno propisati da se poslovi i postupci iz navedenih područja mogu obavljati isključivo u okviru stečenih kompetencija i odgovarajućeg obrazovanja. Formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ iz navedenih područja može dovesti do preširokog tumačenja opsega kompetencija zdravstvenih radnika te stvarati mogućnost da se pojedinim profesijama priznaju kompetencije iz područja za koja nisu odgovarajuće obrazovane i osposobljene.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1056.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od medicinsko-biokemijske i liječničke. Naime, medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog procesa, ali ne u "svim" njegovim fazama. Za laboratorijski nalaz u konačnici odgovara medicinski biokemičar tj. liječnik odgovarajuće specijalnosti. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1057.	**IVA JURINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** edicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1058.	**MARIJANA DODIG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1059.	**SUZANA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno obrisati	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1060.	**ANA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1061.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1062.	**MAGDALENA ČVEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1063.	**MARIJA FRANKA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1064.	**ASJA KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1065.	**DORA ŠVAJGHART** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1066.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	
1067.	**JURICA BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1068.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Članak 29 - predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1069.	**PETRA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** "Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1070.	**MARTA GRIZELJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1071.	**KLARA KRAJNIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1072.	**MATEJA RALIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko -laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko -biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1073.	**KATARINA GAGULA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1074.	**KATARINA GAGULA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1075.	**IVAN VOLAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1076.	**LANA NUIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1077.	**DIJANA DOMINIĆ-KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1078.	**MARICA BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1079.	**ANA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1080.	**MAJA GRABIĆ ČORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1081.	**TIN GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1082.	**LOVRE KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1083.	**PATRICIA ADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1084.	**AIDA HADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1085.	**MARIA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1086.	**DIANA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1087.	**MARICA LUKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam prijedlog!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1088.	**ROBERT HOFER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1089.	**DARIA MITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1090.	**MIRTA PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1091.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Nadalje, smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija ne bi trebala postojati. Prema Zakonu o Hrvatskom kvalifikacijskom okviru, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1092.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija nije opravdana.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Prema Zakonu o HKO-u, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Važno je i pitanje predvidljivosti profesionalnog puta. Student pri upisu svjesno bira određeni studij, njegov program, akademski naziv i profesionalne mogućnosti koje iz te kvalifikacije proizlaze. Stoga se opravdano postavlja pitanje smisla postojanja dvaju zasebnih studija, različitih kurikuluma, obrazovnih profila i akademskih naziva ako bi se njihove profesionalne ovlasti naknadno zakonski gotovo izjednačile. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija. Pritom protivljenje ovakvoj formulaciji nije nikakav „strah od napretka“, „panika“, „ego“ niti pokušaj zadržavanja „monopola“. Razvoj jedne struke ne mora i ne bi trebao značiti preuzimanje kompetencija druge, već postojeće i zasebno regulirane zdravstvene profesije. Gotovo 5000 komentara također nije dokaz „panike“, pogotovo kada broj komentara očito nije jednak broju komentatora i kada pojedini sudionici sami ostavljaju velik broj komentara. U javnom savjetovanju važniji bi trebao biti sadržaj argumenata, a ne pokušaj diskreditiranja neistomišljenika njihovim proglašavanjem „paničarima“. Pacijenti svakako trebaju biti u središtu rasprave. Upravo zato profesionalne kompetencije u zdravstvu moraju proizlaziti iz dokazano stečenog obrazovanja, znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti, a ne iz toga koliko dugo neka struka smatra da čeka proširenje svojih prava. To nije strah od budućnosti. To je upravo smisao stručne rasprave o prijedlogu zakona.	
1093.	**PETRA BURAZIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1094.	**LANA SLAVINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1095.	**LUCIJA GAVRANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** ,,Sve'' znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ ,,sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1096.	**JAN FIJAČKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1097.	**MARIJA DOBROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1098.	**TIN FRIGAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve"

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1099.	**PETRA CIKOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1100.	**MARIJA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1101.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1102.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1103.	**BLANKA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1104.	**MARTA ZRINŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1105.	**NIKA MRKOCI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1106.	**PAVLA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1107.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1108.	**KORINA ŠANTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam ovakvo obuhvatno zakonsko definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti jer ono napokon na jednom mjestu jasno prepoznaje širinu, složenost i iznimnu važnost svih njezinih sastavnica – od medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, preko citologije, transfuziologije, patologije i mikrobiologije, pa sve do imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1109.	**MAGDALENA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1110.	**IVONA KRAŠČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1111.	**DAMIR PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1112.	**KARLA JAMBRIŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1113.	**HENTI HASANAGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam članak zakona.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1114.	**ANA ROGINA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1115.	**NIKŠA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1116.	**JURAJ TURNER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1117.	**IVAN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Sudjelovanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika u laboratorijskom radu moguće je u okviru njihovih stručnih kompetencija i osposobljenosti, odnosno u pojedinim fazama laboratorijskih postupaka. Međutim, njihova stručna osposobljenost ne obuhvaća sve postupke koji se provode u laboratoriju, posebice one koji su u nadležnosti doktora medicine specijalista, poput mikrobiologa, citologa, patologa i transfuziologa, te medicinskih biokemičara. Iz tog razloga, riječ „sve“ potrebno je izostaviti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1118.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1119.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina	
1120.	**ANA STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1121.	**ANTONIJA ČUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1122.	**TINA KUNAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1123.	**MARIN JURIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1124.	**ENA KAJTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam zakon i definiranje medicinsko laboratorijske struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1125.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1126.	**ERIN CIKOŠ-IVAŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1127.	**MARTINA BAČURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1128.	**NIKOLINA GAVROVSKI MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1129.	**JAKOV FERENČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1130.	**VLADIMIR VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** S obzirom na to da medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u laboratorijskom procesu u granicama svojih stručnih kompetencija i ovlasti NIJE OPRAVDANO navoditi da mogu obavljati SVE postupke. Pojedini laboratorijski postupci pripadaju području odgovornosti doktora medicine odgovarajućih specijalnosti te medicinskih biokemičara. Stoga predlažem brisanje riječi SVE kako bi odredba preciznije odražavala stvarni opseg kompetencija pojedinih struka.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1131.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1132.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1133.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD strukeveć 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1134.	**BORNA PAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Slažem se sa člankom 29. U tome da je medicinsko laboratorijska djelatnost široko rasprostranjena po svim zdravstvenim laboratorijima te je od velike važnosti prepoznati potencijal u toj donekle mladoj struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1135.	**MONIKA JOZINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i jasno definiranje njihovih kompetencija i djelokruga rada. Magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike nije samo prvostupnik s dodatnom akademskom titulom. Riječ je o zdravstvenom stručnjaku koji nakon 180 ECTS-a prijediplomskog studija završava još 120 ECTS-a sveučilišnog diplomskog studija, čime ukupno stječe 300 ECTS-a obrazovanja. Tijekom tog obrazovanja stječu se i produbljuju kompetencije iz velikog broja područja laboratorijske medicine – medicinske biokemije, hematologije, imunologije, mikrobiologije, transfuzijske medicine, histologije, citologije, molekularne dijagnostike, instrumentalnih metoda i drugih područja. Upravo širina tog obrazovanja čini magistra MLD-a specifičnim i visokokvalificiranim stručnjakom laboratorijske medicine. Ako se od osobe traži dodatnih 120 ECTS-a, dodatno stručno i praktično obrazovanje, diplomski rad i stjecanje novih kompetencija, tada je opravdano očekivati da ta razina obrazovanja ima konkretno mjesto i vrijednost u zdravstvenom sustavu. Magistrima MLD-a treba omogućiti obavljanje poslova u skladu s njihovim stvarnim kompetencijama i razinom obrazovanja, uključujući složenije stručne, organizacijske, edukacijske i razvojne poslove u laboratorijskoj djelatnosti. Stoga podržavam definiranje medicinsko laboratorijske dijagnostike u Zakonu te omogućavanje obavljanja poslovima koji odgovaraju njihovom obrazovanju, kompetencijama i odgovornosti. Ulaganje u 300 ECTS-a obrazovanja ne smije završiti samo akademskim nazivom. Viša razina obrazovanja treba bi donijeti i višu razinu profesionalnog priznanja i odgovornosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1136.	**ANA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1137.	**NIKA ĆAVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode (neki od kojih su u domeni specijalista mikrobiologije, patologije, citologije, medicinske biokemije) - riječ „sve“ je potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1138.	**VESNA TOMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1139.	**NATALI BOROŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1140.	**IVICA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1141.	**MARKO MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1142.	**DOROTEA ĆOZA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** "Sve" znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama te je stoga riječ "sve" potrebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1143.	**ANĐELA KUTIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1144.	**MARIJA ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1145.	**VERONIKA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1146.	**LUCIJA PODUJE**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1147.	**LORI DRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1148.	**LUCIJA ŠTRIGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1149.	**KATARINA BLAŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1150.	**MIA KONTUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** · Medicinsko-laboratorijskidjelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa umikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim imedicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za svepostupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1151.	**LJUPKO KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1152.	**IZABELA ŠTIMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1153.	**IZABELA ŠTIMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti kroz navedeni članak, čime se potvrđuje da ova struka obuhvaća rad u svim postojećim laboratorijima u RH.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1154.	**PETRA MIMICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju potrebne kompetencije za "sve" postupke, a posebno za one za koje su odgovorni doktori specijalisti medicine (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ "sve" potrebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1155.	**BRUNO OBRSTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve" znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1156.	**IVA LONČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1157.	**DIANA LJUBIMIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada koje određuje voditelj tima (liječnik odnosno medicinski biokemičar - ovisno o vrsti tima po djelatnosti) u kojem su zaposleni, oni nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno ne za one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i specijalisti medicinske biokemije. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1158.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1159.	**ANJA JOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Ostavljanje riječi „sve” značilo bi da medicinsko-laboratorijski	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnik smije raditi apsolutno svaki postupak u laboratoriju, što uključuje i visokospecijalizirane radnje koje su u isključivoj domeni liječnika specijalista, specijalista i/ili magistara medicinske biokemije, a za koje nema kompetencije. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1160.	**VLADANA PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1161.	**IVANA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1162.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1163.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1164.	**INES DRAGOJE REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** "Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1165.	**IVANA RUPČIĆ GRAČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1166.	**FRANCISKA TOMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1167.	**SANJA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju potrebne kompetencije za sve postupke koji se provode u tim laboratorijima, pa prema tome riječ „sve“ treba brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1168.	**DRAGANA ANTONČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Riječ „sve“ treba izbaciti iz ovog članka. U ovom obliku članak insinuira da medicinsko-laboratorijski djelatnici imaju kompentencije za sve postupke koji se izvode u laboratorijskom radu uključujući i one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti mikrobiolozi, citolozi, patolozi i tranfuziolozi te medicinski biokemičari.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1169.	**TINA BRENČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1170.	**SANJA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za "sve" postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1171.	**DANIJELA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Međutim, nemaju kompetencije za provođenje svih postupaka koji se u tim laboratorijima provode, stoga je riječ „sve“ potrebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1172.	**Vesna Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Riječ „sve“ potrebno je brisati jer medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1173.	**LANA GRACIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima,	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1174.	**ĐONI SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinskobiokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1175.	**IVA OTMAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojim kompetencijama, mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nisu kompetentni za sve postupke. Posebno se to odnosi na postupke za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari. Stoga predlažem brisanje riječi „sve“.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1176.	**ANA DOŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ po stupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikr obiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je rij eč „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1177.	**MONJA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1178.	**BRUNA GRGURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1179.	**MARINA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1180.	**PATRICIJA KOPILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1181.	**BARBARA ANĐELIĆ DMITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Potrebno je brisati riječ „sve“, budući da se postupci molekularne dijagnostike i medicinske genetike temelje na specifičnim stručnim znanjima i vještinama iz područja biologije i molekularne biologije, za čije je stjecanje potrebna odgovarajuća visokoškolska razina obrazovanja, odnosno završen diplomski studij iz navedenih područja (magistri molekularne biologije te magistri eksperimentalne biologije). Stoga se znanja i vještine potrebne za provođenje postupaka molekularne dijagnostike i medicinske genetike ne mogu neodređeno obuhvatiti formulacijom „svi postupci, znanja i vještine“ unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1182.	**LEONA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1183.	**ANA MATUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1184.	**MATEJ MUDRI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1185.	**HELENA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Iako medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode - riječ "sve" obuhvaća i postupke za koje su kompetentni doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije, transfuziologije te medicinski biokemičari, stoga je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1186.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojim kompetencijama, mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke. Posebno za one koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1187.	**MARIJANA TOMAC-ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1188.	**ANJA JURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1189.	**ANAMARIJA PETREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1190.	**EMA CRNEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1191.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Pridružujem se mišljenju da predložena definicija nije dovoljno određena te da u istoj odredbi miješa pojmove različite stručne i pravne razine, zbog čega može dovesti do različitih tumačenja opsega djelatnosti i profesionalnih kompetencija, a posebno je problematična formulacija: „sve postupke, znanja i vještine“ jer se može tumačiti kao da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća cjelokupan sadržaj svih navedenih područja. Međutim, pojedina navedena područja nisu pravno i profesionalno neuređen prostor, već upravo suprotno. Navedena područja su dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Važno je i razlikovati područje rada, metodu ili tehnologiju i profesionalnu kompetenciju. Činjenica da je zdravstveni radnik osposobljen za izvođenje određene laboratorijske metode ili rad u određenom području ne znači sama po sebi stjecanje cjelokupnih profesionalnih ovlasti zdravstvene djelatnosti unutar koje se ta metoda primjenjuje. Iz široke definicije članka 29. stoga se ne bi smjele izvoditi profesionalne ovlasti koje Zakon nije jasno odredio, primjerice upravljanje složenom metodologijom, validacija metoda, upravljanje sustavima kvalitete, stručna interpretacija rezultata ili preuzimanje stručne odgovornosti za pojedine dijelove dijagnostičkog procesa. Takve kompetencije potrebno je vezati uz odgovarajuću kvalifikaciju, djelokrug konkretne zdravstvene djelatnosti i propise kojima je ona uređena. Istodobno su uvedene nove razine obrazovanja medicinsko-laboratorijskih djelatnika, a ovaj Zakon uređuje njihov profesionalni položaj, samostalnost, specijalističko usavršavanje i licenciranje. Stoga kontinuitet definicije ne znači i kontinuitet njezinih pravnih posljedica. Formulacija koja ranije možda nije stvarala praktičan problem ne mora biti dovoljno određena za novi regulatorni okvir u kojem joj se mogu pridavati nove profesionalne posljedice. Međunarodna prepoznatljivost kvalifikacija i međunarodni standardi kvalitete važni su, ali međunarodni naziv kvalifikacije ili profesije niti standard koji uređuje kvalitetu i kompetentnost laboratorija ne mogu sami po sebi određivati profesionalne ovlasti regulirane zdravstvene profesije u Republici Hrvatskoj. Također je potrebno jasno razgraničiti područje rada i osposobljenost za izvođenje pojedinih laboratorijskih postupaka od profesionalnih ovlasti i stručne odgovornosti za djelatnost u kojoj se ti postupci provode.	profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1192.	**ANTONIJA VOLARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1193.	**LANA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1194.	**Nedjeljak Ruljančić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1195.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1196.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1197.	**DONATELLA ROGULJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Ovako postavljena definicija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinske genetike izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1198.	**SANDRA DUNDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1199.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	
1200.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predložena definicija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ nedovoljno je određena te omogućuje preširoko tumačenje opsega profesionalnih ovlasti medicinsko-laboratorijskih zdravstvenih radnika. Opseg profesionalnih ovlasti zdravstvenog radnika mora proizlaziti iz kompetencija stečenih odgovarajućim formalnim obrazovanjem i utvrđenih ishodima učenja za stečenu kvalifikaciju. Činjenica da različiti studijski programi završavaju na istoj razini kvalifikacije odnosno imaju jednak ukupan broj ECTS bodova ne znači da se njima stječu jednaki ishodi učenja, stručne kompetencije ili profesionalne ovlasti. ECTS bodovi predstavljaju mjeru opterećenja potrebnog za ostvarivanje ishoda učenja, a ne mjeru opsega profesionalnih ovlasti. Usporedba službeno utvrđenih ishoda učenja studija Medicinsko laboratorijske dijagnostike i studija Medicinske biokemije upravo pokazuje razliku u sadržaju stečenih kompetencija. Ishodi učenja studija Medicinsko laboratorijske dijagnostike obuhvaćaju, među ostalim, primjenu analitičkih metoda, tehnika i instrumenata te obradu i analizu bioloških uzoraka u laboratorijima različitih medicinskih područja. Sama osposobljenost za primjenu laboratorijskih metoda i tehnologija unutar određenog područja ne može se izjednačiti sa stjecanjem cjelokupnih profesionalnih kompetencija druge regulirane zdravstvene profesije koja u tom području obavlja djelatnost. Nasuprot tome, ishodi učenja studija Medicinske biokemije izrijekom uključuju ekspertna znanja iz laboratorijske dijagnostike, procjenu kliničke značajnosti biokemijskih i molekularno-bioloških pokazatelja te interpretaciju rezultata laboratorijskih analiza s analitičkog i kliničkog aspekta, uz kompetencije za optimizaciju, validaciju i evaluaciju laboratorijskih metoda i osiguravanje kvalitete laboratorijskog procesa. Stoga formulacija „svi postupci, znanja i vještine“, bez jasnog razgraničenja prema stečenim kompetencijama, omogućuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji pripadaju djelokrugu drugih reguliranih zdravstvenih profesija, uključujući liječnike specijaliste pojedinih grana medicine i specijaliste medicinske biokemije i laboratorijske medicine. Takva neodređenost može u praksi dovesti do preklapanja profesionalnih ovlasti, nejasne podjele stručne i profesionalne odgovornosti te različitog tumačenja dopuštenog opsega rada pojedinih zdravstvenih radnika. U području laboratorijske medicine to nije samo pitanje razgraničenja profesija, nego i pitanje sigurnosti pacijenata, budući da pojedini laboratorijski postupci, njihova validacija, stručna i klinička interpretacija neposredno sudjeluju u donošenju medicinskih odluka. Predlaže se stoga izmijeniti članak 29. na način da iz samog teksta Zakona jasno proizlazi da se medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim formalnim obrazovanjem i utvrđenih ishodima učenja za stečenu kvalifikaciju, uz poštovanje zakonom utvrđenog djelokruga drugih reguliranih zdravstvenih profesija. Predlaže se npr. sljedeća formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća stručne postupke, znanja i vještine u području laboratorijske dijagnostike koje medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici obavljaju u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim formalnim obrazovanjem i utvrđenih ishodima učenja za stečenu kvalifikaciju, uz poštovanje zakonom utvrđenog djelokruga drugih reguliranih zdravstvenih profesija.“ Navedeno razgraničenje potrebno je jasno utvrditi na razini Zakona, a ne prepustiti ga naknadnom tumačenju široko postavljenog pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili isključivo podzakonskom uređenju, jer se radi o pitanju	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	opsega profesionalnih ovlasti, profesionalne odgovornosti i sigurnosti pacijenata.	
1201.	**DIJANA PAMUKOVIĆ JARAM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1202.	**ZORANA TODORIĆ MALEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se brisanje riječi „sve“ jer medicinsko-laboratorijski djelatnici, ovisno o svojim kompetencijama i području rada, mogu sudjelovati u određenim fazama laboratorijskog procesa, ali nisu osposobljeni za izvođenje svih postupaka. Pojedini postupci pripadaju području rada doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara, stoga je potrebno jasno razgraničiti njihove kompetencije.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1203.	**KAROLINA CRNEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati upojedinim fazama laboratorijskog rada, ali istovremeno nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno oneza koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi,transfuziolozi), specijalisti medicinske biokemije i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1204.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1205.	**DOMAGOJ MARIJANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Preširoko formulirana odredba, osobito korištenjem riječi „sve“, mogla bi se tumačiti na način da medicinsko-laboratorijski djelatnici imaju kompetencije za provođenje svih navedenih postupaka, što nije u skladu s njihovim stvarnim opsegom kompetencija i podjelom odgovornosti unutar laboratorijske medicine. Predlaže se stoga brisanje riječi „sve“ i usklađivanje odredbe s načelom da se pojedini postupci smiju provoditi isključivo u okviru utvrđenih kompetencija, razine obrazovanja i osposobljenosti zdravstvenog radnika, čime se osigurava jasna podjela odgovornosti i prvenstveno štiti sigurnost pacijenta.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1206.	**ANDRIJANA ŠČAVNIČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1207.	**Ana-Katarina Kralj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1208.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1209.	**Marija Miloš** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici prema svojim kompetencijama mogu sudjelovati samo u pojedinim fazama laboratorijskog rada i nemaju kompetencije za „sve“ postupke. To se posebno odnosi na one postupke za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1210.	**PAVICA ŠONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1211.	**SANDRA ŽUPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Kako je medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	definiranih protokola nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1212.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1213.	**DESIREE COEN HERAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu sukladno svojim kompetencijama sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebice one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1214.	**Mihovil Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1215.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Primjedba na članak 29. Predlaže se izmjena članka 29. Nacrta, osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti izrazito je široka i nedovoljno određena te ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od djelatnosti drugih reguliranih zdravstvenih profesija. Posebno je problematična formulacija „sve postupke, znanja i vještine“. Iz takve formulacije proizlazi da medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samo laboratorijsko-tehničke i analitičke postupke iz navedenih područja, nego potencijalno cjelokupan skup stručnih postupaka, znanja i vještina medicinske biokemije, hematologije, patologije, citologije, transfuziologije, mikrobiologije, imunologije i medicinske genetike. Međutim, navedena područja nisu jedinstvena zdravstvena djelatnost niti pripadaju jednoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji. Primjerice, medicinsko-biokemijska djelatnost već je posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti definirana kao zdravstvena dijagnostička djelatnost koja analizom biološkog materijala sudjeluje u ranom otkrivanju bolesti, prepoznavanju čimbenika rizika, postavljanju dijagnoze te praćenju tijeka liječenja i ishoda bolesti. Istim Zakonom određeno je tko obavlja medicinsko-biokemijsku djelatnost, pod kojim uvjetima te tko izdaje odobrenje za samostalan rad. Jednako tako, dio postupaka, znanja i vještina hematologije, patologije, citologije, transfuziologije, mikrobiologije, imunologije i medicinske genetike ulazi u područje liječničke djelatnosti i odgovarajućih liječničkih specijalnosti. Zakon o liječništvu liječničkom djelatnošću izrijekom smatra, među ostalim, procjenu zdravstvenog stanja pomoću medicinskih dijagnostičkih instrumenata, postupaka i sredstava, dok je liječnik samostalan u procesu donošenja odluka i izbora dijagnostike i odgovarajućeg liječenja. Stoga formulacija prema kojoj jedna druga zdravstvena djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija. Takva neodređenost postaje posebno značajna kada se članak 29. čita zajedno s člankom 30., kojim se određuje tko obavlja medicinsko-laboratorijsku djelatnost, te člankom 38., kojim se pojedinim zdravstvenim radnicima daje pravo na samostalan rad. Nije jasno znači li stoga članak 29. da osobe iz članka 30. mogu samostalno obavljati „sve postupke“ patologije, citologije, hematologije, transfuziologije, medicinske biokemije, mikrobiologije i medicinske genetike ili samo određene laboratorijske postupke iz tih područja u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem. Takva granica mora proizlaziti iz samog zakona i ne bi smjela ovisiti o naknadnom tumačenju. Precizno zakonsko razgraničenje kompetencija osobito je važno radi zaštite pacijenta, jer mora biti nedvojbeno koji je zdravstveni radnik stručno osposobljen i ovlašten za izvođenje, verifikaciju i validaciju/interpretaciju pojedinog dijela dijagnostičkog procesa te tko za njega snosi profesionalnu odgovornost. Navedeno je važno i zbog članka 53. samog Nacrta, prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se takva zabrana mogla učinkovito primjenjivati, područje djelatnosti mora biti određeno dovoljno jasno da je moguće utvrditi koji postupci u njega ulaze, a koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji. Stoga predlažem da se članak 29. izmijeni tako da se izraz „sve postupke, znanja i vještine“ zamijeni preciznom definicijom laboratorijskih postupaka koje obuhvaća medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se izrijekom utvrdi da se oni provode u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	obrazovanjem i odobrenjem za samostalan rad, bez zadiranja u djelatnosti i kompetencije drugih zdravstvenih profesija uređene posebnim zakonima. Posebno predlažem brisanje izraza „medicinske biokemije“ u njegovu sadašnjem značenju ili jasno određivanje odnosa medicinsko-laboratorijske djelatnosti prema medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređenoj posebnim zakonom.	
1216.	**Josipa Periša** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1217.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih područja preširoka je i ne odgovara stvarnoj podjeli stručnih kompetencija i odgovornosti unutar laboratorijske medicine. Pojedini postupci, kao i njihova interpretacija i stručna odgovornost za rezultate, pripadaju kompetencijama odgovarajućih zdravstvenih stručnjaka, uključujući doktore medicine specijaliste pojedinih područja i medicinske biokemičare. Medicinsko-laboratorijski djelatnici u tim postupcima sudjeluju u okviru kompetencija stečenih svojim obrazovanjem i stručnim osposobljavanjem, ali se njihove kompetencije ne mogu poistovjetiti sa svim postupcima, znanjima i vještinama navedenih djelatnosti. Stoga predlažem brisanje riječi „sve“ iz članka 29. kako bi se izbjeglo preklapanje i nejasno definiranje kompetencija različitih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1218.	**DUBRAVKA GLASOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1219.	**KAROLINA FRANC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama, stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1220.	**VALENTINA ŠENJUG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Smatram da riječ "sve" nije potrebna jer ona sugerira da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke koji se provode u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Međutim, medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojim kompetencijama, sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog procesa i izvode jasno definirane laboratorijske postupke prema utvrđenim protokolima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se u navedenim laboratorijima provode. Dio tih postupaka nalazi se u nadležnosti i odgovornosti doktora medicine specijalista mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije te medicinskih biokemičara. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1221.	**PREDRAG GRABUSIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1222.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti kao djelatnosti koja obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine" medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike postavljena je preširoko i nedovoljno određeno. Takva formulacija sugerira da jedna zdravstvena djelatnost obuhvaća cjelokupan opseg kompetencija više drugih, posebnim zakonima uređenih profesija – medicinsko-biokemijska djelatnost već je definirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, a dio navedenih područja (hematologija, patologija, citologija,	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuziologija, mikrobiologija, medicinska genetika) ulazi u liječničku djelatnost sukladno Zakonu o liječništvu. Ta neodređenost postaje osobito problematična u vezi s člankom 53. Nacrta, prema kojem zdravstveni radnik ne smije obavljati poslove izvan svoje djelatnosti – a da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, opseg djelatnosti mora biti unaprijed jasno određen, a ne prepušten tumačenju. Predlažem da se riječ „sve" izbriše te da se članak precizira tako da jasno propisuje da medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u pojedinim, kompetencijama definiranim fazama laboratorijskog procesa u navedenim laboratorijima, u okviru stečenog obrazovanja i odobrenja za samostalan rad, bez zadiranja u djelatnosti drugih zdravstvenih profesija uređene posebnim zakonima.	specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1223.	**MILJENKA MARADIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve" je potrebno izbrisati jer znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1224.	**ENA MATIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1225.	**SVEN KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1226.	**VALENTINA CESAR KOCIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici trebaju raditi u okviru svojih kompetencije, nikako ne mogu obuhvatiti "sve" postupke, znanja i vještine u navedenim područjima!	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1227.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Za razliku od ostalih djelatnosti u zdravstvu koje se uređuju ovim Nacrtom, medicinsko-laboratorijska djelatnost „uređena“ je potpuno drugačijim pristupom (metodom) od ostalih djelatnosti. Predloženi Nacrt svim kategorijama, od zdravstveno-laboratorijskog tehničara do sveučilišnog magistra, daje odobrenje za samostalan rad za istu široko definiranu djelatnost, a članak 29. ne navodi definiciju djelatnosti, konkretne poslove, profesionalne funkcije ili stupnjeve odgovornosti zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ni dodatne odgovornosti povezane s višom razinom kvalifikacije. To je u suprotnosti s obrazloženjem i ciljem Nacrta, prema kojem se uvažava razvoj kompetencija i standarda obrazovanja, ali i s načinom kojim su uređene ostale djelatnosti obuhvaćene ovim Nacrtom. Iako se u uvodnom obrazloženju Nacrta zakona izrijekom tvrdi da se pobliže uređuju sve četiri djelatnosti, stvarna razina razrade znatno se razlikuje: sanitarno inženjerstvo je specifično definirano, razlikuje pet skupina djelatnosti i velik broj specifičnih poslova te ima definirane nositelje djelatnosti (članci 4. do 9.); radiološka tehnologija je kao djelatnost usko definirana, razlikuje tri skupine konkretnih postupaka odredbu o samostalnosti, nositeljima djelatnosti i sadržaju kompetencija (članci 18. do 21.); radna terapija je specifično definirana s ciljem, svrhom i dvanaest konkretnih poslova, ima nositelje djelatnosti i kompetencijsku odredbu (članci 39. do 43.); medicinsko-laboratorijska djelatnost definirana je jednom sveobuhvatnom i općom rečenicom („sve postupke, znanja i vještine“) s popisom svih disciplina koje ulaze u „dijagnostiku“, bez konkretnih poslova, svrhe djelatnosti, granica kompetencija ili odnosa prema zdravstvenim djelatnostima unutar kojih se laboratorijski postupci provode (članak 29.). Zato se ne može tvrditi da je medicinsko-laboratorijska djelatnost „pobliže uređena“. Ona je samo vrlo široko imenovana, ali nije sadržajno razrađena i nema konkretnog razgraničenja kompetencija. Ta formulacija je problematična jer: ne razlikuje zdravstvenu djelatnost kao zakonom uređenu profesiju od dijagnostičkih grana/disciplina; ne razlikuje laboratorijske postupke koje pojedini zdravstveni radnici izvode unutar te djelatnosti; ne razlikuje kompetencije pojedinih obrazovnih razina; ne razlikuje analitički (tehnički) rad od stručnog upravljanja laboratorijem, odnosno ne razlikuje odgovornost nositelja pojedine dijagnostičke djelatnosti (liječnici i medicinski-biokemičari)	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	može se tumačiti kao zakonsko prisvajanje cjelokupnog sadržaja drugih reguliranih profesija (liječnika i magistara medicinske biokemije). Dodatno, članak 53. („Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti.“) zabranjuje samo postupke koji nisu u području zdravstvenih djelatnosti uređenih ovim Nacrtom. Ako se članak 29. tumači kao područje djelatnosti, budući da je cijela „dijagnostika“ uključena u članak 29., ta zabrana gubi svoju ograničavajuću funkciju. Posebno je problematična riječ „sve“, jer širi područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti više od kompetencijske ograde iz članka 3. Članak 29. treba glasiti: Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća primjenu stručnih znanja i vještina za samostalno izvođenje laboratorijskih postupaka obrade i analize bioloških materijala u području medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem i odobrenjem za samostalan rad, sukladno propisanim standardnim operativnim postupcima.	
1228.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Točno je da se izraz „sve postupke, znanja i vještine“ nalazi i u članku 55. važećeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu iz 2009. godine. Međutim, činjenica da se određena formulacija koristi od 2009. godine sama po sebi nije dovoljan razlog za njezino zadržavanje, osobito zato što je u novom Prijedlogu bitno izmijenjen normativni kontekst u kojem se ta formulacija primjenjuje. U važećem Zakonu široka formulacija iz članka 55. neposredno je ograničena člankom 56., prema kojem stručni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist medicine ili medicinske biokemije, odnosno osoba sa završenim diplomskim sveučilišnim studijem medicinske biokemije. U novom Prijedlogu takvo opće ograničenje više ne postoji. Stoga zadržavanje riječi „sve“ u novom tekstu ne predstavlja samo očuvanje stručne terminologije. Kontinuitet formulacije nije isto što i kontinuitet njezina pravnog značenja kada su bitno promijenjene odredbe koje određuju granice djelatnosti, samostalnost i stručnu odgovornost. Posebno treba naglasiti da su medicinska biokemija odnosno laboratorijska medicina, mikrobiologija, patologija i citologija, transfuzijska medicina i druga navedena područja zdravstvene djelatnosti u kojima zajedno rade različite regulirane zdravstvene profesije. Činjenica da zdravstveni radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti izvodi određene laboratorijske postupke u okviru tih područja ne znači da time posjeduje sva znanja, vještine, ovlasti i odgovornosti nositelja tih zdravstvenih djelatnosti. Primjerice, izvođenje laboratorijskih postupaka u području kliničke mikrobiologije ne znači stjecanje svih kompetencija liječnika specijalista kliničke mikrobiologije, kao što izvođenje histoloških ili citoloških postupaka ne znači stjecanje kompetencija liječnika specijalista patologije i citologije. Jednako tako, samostalno izvođenje laboratorijske analize u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nije isto što i samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti. Zakon treba jasno razlikovati područja u kojima zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti obavljaju laboratorijske poslove od zdravstvenih djelatnosti i profesionalnih kompetencija njihovih nositelja. Riječ „sve“ u novom normativnom kontekstu ne doprinosi jasnoći, nego upravo suprotno – povećava mogućnost različitog tumačenja opsega djelatnosti i profesionalnih kompetencija te ju je potrebno brisati ili jasno normativno ograničiti. Predloženom formulacijom ne ograničava se profesionalni razvoj zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti niti njihovo pravo na samostalno obavljanje poslova za koje su obrazovani i osposobljeni. Naprotiv, jasnije se određuju njihove kompetencije i odgovornosti, uz istodobno očuvanje granica prema medicinsko-biokemijskoj i liječničkoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1229.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1230.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1231.	**EDO KARABAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1232.	**VALENTINA VERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1233.	**MIRJANA FUČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Med.lab.djelatnici mogu sudjelovati samo u poslovima za koje imaju kompetencije a to svakako nisu "svi" poslovi za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari, stoga iz članka 29 treba brisati riječ "sve".	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1234.	**IVANA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1235.	**IVANA RAKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Nije jasno znači li članak 29. da osobe iz članka 30. mogu samostalno obavljati „sve postupke“ patologije, citologije, hematologije, transfuziologije, medicinske biokemije, mikrobiologije i medicinske genetike ili samo određene laboratorijske postupke iz tih područja u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem. Takva granica mora proizlaziti iz samog zakona i ne bi smjela ovisiti o naknadnom tumačenju. Stoga je riječ "sve" potrebno brisati. Posebno predlažem jasno određivanje odnosa medicinsko-laboratorijske djelatnosti prema medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređenoj posebnim zakonom.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1236.	**Tana Tandarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici, u skladu sa svojim stečenim kompetencijama, mogu sudjelovati u različitim fazama laboratorijskog rada, međutim, njihovo obrazovanje i kompetencije ne obuhvaćaju sve postupke i područja laboratorijske medicine u opsegu koji bi omogućio samostalno vođenje svih vrsta laboratorija. Posebno se to odnosi na područja za koja su odgovorni doktori medicine specijalisti, poput mikrobiologa, citologa, patologa i transfuziologa, kao i na područje medicinske biokemije. S obzirom na širinu i složenost navedenih područja, realno je očekivati da se tijekom petogodišnjeg visokoškolskog obrazovanja steknu temeljna i stručna znanja iz različitih grana laboratorijske medicine, ali nije moguće svako od tih područja obraditi u takvoj dubini i opsegu koji bi omogućio stjecanje kompetencija potrebnih za samostalno vođenje svih vrsta laboratorija. Za pojedina područja potrebna su dodatna, specijalizirana znanja, iskustvo i odgovarajuće profesionalne kompetencije. Stoga je formulacija kojom se navodi da medicinsko-laboratorijski djelatnici imaju kompetencije za „sve“ laboratorijske postupke i/ili vođenje „svih laboratorija“ preširoka i nije u skladu s realnim opsegom stečenih kompetencija. Slijedom navedenog, potrebno je riječ „sve“ izbrisati, odnosno formulaciju preciznije definirati u skladu sa stvarnim kompetencijama pojedinih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1237.	**MAGDALENA VIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1238.	**LUCIJA BUTORAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1239.	**MARINELA BARIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. SadržajNatrag I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONAUstavna osnova za donošenje ovoga zakona sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske („Narodne novine“, br. 85/10. - pročišćeni tekst i 5/14. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske). Opći komentari: 73Nadopuna teksta: 4Ukupno komentara: 77 Komentari Dodaj komentarSakrij komentare Komentari (77)Sortiranje: U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi	
1240.	**TIHANA STRMEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici, u skladu sa svojim stečenim kompetencijama, mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada. Međutim, njihove kompetencije ne obuhvaćaju „sve“ postupke, osobito one koji su, prema važećim propisima i području stručnosti, u nadležnosti doktora medicine odgovarajućih specijalizacija (mikrobiologa, citologa, patologa i transfuziologa) te medicinskih biokemičara. Stoga je potrebno brisati riječ „sve“ kako bi se jasno razgraničio opseg profesionalnih kompetencija i odgovornosti pojedinih zdravstvenih profesija.	vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1241.	**CHRISTINE ANNEMARIE ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Iz ovog članka treba brisati riječ "sve" zato što medicinsko-laboratorijski djelatnici po svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1242.	**ANA ĆUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1243.	**ANTE TRUMAN RABOTEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1244.	**ANA KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1245.	**RINA GAŠPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1246.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1247.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	Primljeno na znanje.
1248.	**SARA HRVATIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1249.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti se ne slažem s nacrtom!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem,	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko.	odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1250.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
1251.	**MIHAELA JOVANOVIĆ MACAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1252.	**IVONA PIŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1253.	**MARKO FIKET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1254.	**ŽELJKA VUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1255.	**MARKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1256.	**DALIA ČLEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1257.	**SARA PAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** · Medicinsko-laboratorijskidjelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazamalaboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one zakoje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi,patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1258.	**MATEJA IVANKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1259.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1260.	**MIRJANA ŠPEHAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1261.	**IVANA LEVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** • Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1262.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1263.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1264.	**LUCIJA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1265.	**MARIJA DOKOZA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1266.	**SELENA BENKOVIČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1267.	**MARO KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1268.	**TONČI KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1269.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1270.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1271.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1272.	**VEDRAN KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1273.	**ROBERT ĆORIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 29.** edicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1274.	**ROBERT ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1275.	**KRISTINA KRGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1276.	**MARINA RONIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD strukeveć 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1277.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1278.	**ANA GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1279.	**ANA GLAVAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam predloženi članak.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1280.	**FEODORA STIPOLJEV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost sukladno stupnju stručne spreme djelatnika može sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Na ovaj način stavljaju se u istu razinu različiti stupnjevi stručne spreme, što je neprihvatljivo i odrazit će se sigurno na kvalitetu zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1281.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1282.	**BARBARA ARLOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1283.	**MAJA MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1284.	**MARIJA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1285.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1286.	**MAJA LUGONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Također, pojedini komentari kojima se iskazuje nezadovoljstvo prijedloga zakona o djelatnostima, konkretno u dijelu koji se odnosi na MLD dolazi od osoba koje po struci nisu izravno vezane uz to područje (npr. voditelja turističke zajednice, dipl. inženjera elektrotehnike itd.), zbog čega je upitno u kojoj su mjeri kompetentne davati stručne primjedbe na regulaciju struke s kojom nemaju profesionalne dodirne točke.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1287.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1288.	**SARA JANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam predloženi članak. Medicinsko laboratorijski djelatinici ključna su karika svakog dijela laboratorijskog procesa.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1289.	**VEDRANA KOROMAN DROPULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1290.	**PETRA ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1291.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1292.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijeniti članak 29., osobito formulaciju prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Navedena su područja dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti. Ne razlikuje izvođenje laboratorijsko-analitičkog postupka od stručne validacije, interpretacije nalaza i donošenja dijagnostičkog zaključka kada su ti poslovi posebnim zakonom pridržani medicinskom biokemičaru ili liječniku određene specijalnosti. To ujedno onemogućuje učinkovitu primjenu članka 53., jer se ne može sankcionirati izlazak iz djelatnosti ako je djelatnost definirana bez jasne granice. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti ovlasti drugih profesija na medicinsko-laboratorijske djelatnike, ograničenje mora biti napisano u Zakonu, a ne prepušteno budućem pravilniku, općem aktu Komore ili pojedinačnom tumačenju. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad.Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti.Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1293.	**TIHANA SERDAR HIRŠL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1294.	**VALERIA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1295.	**KATJA KORAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1296.	**LARA PEHNEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1297.	**SUZANA OVČARIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1298.	**DOROTEA DRAGOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1299.	**MARTINA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1300.	**INJA PAVLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Svi postupci, znanja i vještine djelatnosti poput hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike pod vodstvom su/u nadležnosti su subspecijalista liječnika medicine. Područje hematologije i koagulacije nije isto što i laboratorijska hematologija i koagulacija, stoga je taj dio teksta potrebno nadopuniti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja se u medicinskim laboratorijima. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju samo u analitičkim fazama laboratorijskog procesa, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Rad u medicinsko-biokemijskom laboratoriju u nadležnosti je magistra ili specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1301.	**DAMIR SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1302.	**GORAN ANDABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1303.	**NEVENKA NAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1304.	**MAGDALENA KUŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1305.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1306.	**PETRA GOLEM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1307.	**FRAN HOZJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Uporaba riječi „sve“ nepravilno obuhvaća i one postupke koji spadaju u isključivu nadležnost i kompetencije doktora medicine specijalista (mikrobiologa, citologa, patologa, transfuziologa) te medicinskih biokemičara. Budući da medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u pojedinim (prvenstveno analitičkim) fazama laboratorijskog procesa, riječ „sve“ je činjenično netočna te ju je potrebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1308.	**FILIP MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1309.	**IVA BAKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1310.	**DORA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1311.	**ANTEA LAUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1312.	**ANA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1313.	**DAVOR BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1314.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1315.	**MATEJA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1316.	**MIHAELA EREŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1317.	**LUCIJA ŽUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1318.	**ANA TUTMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1319.	**LUKA KOŠIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1320.	**MAGDALENA ROSANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1321.	**MARIJA ČIŽMEŠIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1322.	**MONIKA KOLUNDŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1323.	**BARBARA DEVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1324.	**KIARA REMAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. • Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1325.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1326.	**IVANA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Pojam "sve" preširoko definira opseg poslova jer uključuje i postupke koji su u nadležnosti doktora medicine specijalista (mikrobiologa, citologa, patologa i transfuziologa) te medicinskih biokemičara. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sudjelovanje u određenim laboratorijskim postupcima, sukladno jasno definiranim protokolima i kompetencijama, a ne svim postupcima koji se provode u laboratorijima.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1327.	**NENO RADIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 29.** Sudjelovanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima vezano je uz analitičke faze laboratorijskog procesa i ne obuhvaća sve postupke koji se u tim laboratorijima provode. Riječ „sve" stoga je potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1328.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1329.	**DOROTEA ALABURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1330.	**PAULA PERICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1331.	**VALENTINA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1332.	**JANA GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1333.	**VIDA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1334.	**ANTONIJA MIKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1335.	**AGATA MILARDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1336.	**IZABELA LJUBICA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik sa specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik sa specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
1337.	**IZABELA LJUBICA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1338.	**IVONA ŠUŠAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1339.	**VLATKA ŠMIDT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1340.	**MIA DOLEŽAL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1341.	**VALENTINA NOVAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1342.	**DEMIEN PODHRAŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Slažem se sa člankom 29. U tome da je medicinsko laboratorijska djelatnost široko rasprostranjena po svim zdravstvenim laboratorijima te je od velike važnosti priznati njezin kredibilitet na svim razinama.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1343.	**LUNA KRALJIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i jasno definiranje njihovih kompetencija i djelokruga rada. Magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike nije samo prvostupnik s dodatnom akademskom titulom. Riječ je o zdravstvenom stručnjaku koji	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nakon 180 ECTS-a prijediplomskog studija završava još 120 ECTS-a sveučilišnog diplomskog studija, čime ukupno stječe 300 ECTS-a obrazovanja. Tijekom tog obrazovanja stječu se i produbljuju kompetencije iz velikog broja područja laboratorijske medicine – medicinske biokemije, hematologije, imunologije, mikrobiologije, transfuzijske medicine, histologije, citologije, molekularne dijagnostike, instrumentalnih metoda i drugih područja. Upravo širina tog obrazovanja čini magistra MLD-a specifičnim i visokokvalificiranim stručnjakom laboratorijske medicine. Ako se od osobe traži dodatnih 120 ECTS-a, dodatno stručno i praktično obrazovanje, diplomski rad i stjecanje novih kompetencija, tada je opravdano očekivati da ta razina obrazovanja ima konkretno mjesto i vrijednost u zdravstvenom sustavu. Magistrima MLD-a treba omogućiti obavljanje poslova u skladu s njihovim stvarnim kompetencijama i razinom obrazovanja, uključujući složenije stručne, organizacijske, edukacijske i razvojne poslove u laboratorijskoj djelatnosti. Stoga podržavam definiranje medicinsko laboratorijske dijagnostike u Zakonu te omogućavanje obavljanja poslovima koji odgovaraju njihovom obrazovanju, kompetencijama i odgovornosti. Ulaganje u 300 ECTS-a obrazovanja ne smije završiti samo akademskim nazivom. Viša razina obrazovanja treba bi donijeti i višu razinu profesionalnog priznanja i odgovornosti.	
1344.	**JAN POSINJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1345.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijeniti članak 29., osobito formulaciju prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Navedena su područja dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti. Ne razlikuje izvođenje laboratorijsko-analitičkog postupka od stručne validacije, interpretacije nalaza i donošenja dijagnostičkog zaključka kada su ti poslovi posebnim zakonom pridržani medicinskom biokemičaru ili liječniku određene specijalnosti. To ujedno onemogućuje učinkovitu primjenu članka 53., jer se ne može sankcionirati izlazak iz djelatnosti ako je djelatnost definirana bez jasne granice.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako namjera zakonodavca nije prenijeti ovlasti drugih profesija na medicinsko-laboratorijske djelatnike, ograničenje mora biti napisano u Zakonu, a ne prepušteno budućem pravilniku, općem aktu Komore ili pojedinačnom tumačenju. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	
1346.	**TAMARA PAŽUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1347.	**LEONARDO SLAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1348.	**IRA BOBOVEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1349.	**FILIP SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1350.	**ERIK GALINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1351.	**PETRA GALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1352.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijena čl. 29. Nužna je izmjena formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od medicinsko-biokemijske i liječničke. Naime, medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog procesa, ali ne u "svim" njegovim fazama. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1353.	**NIKOLINA DAMAŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1354.	**MIŠE STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1355.	**IVANA JURINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijeniti članak 29., osobito formulaciju prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Navedena su područja dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti. Ne razlikuje izvođenje laboratorijsko-analitičkog postupka od stručne validacije, interpretacije nalaza i donošenja dijagnostičkog zaključka kada su ti poslovi posebnim zakonom pridržani medicinskom biokemičaru ili liječniku određene specijalnosti. To ujedno onemogućuje učinkovitu primjenu članka 53., jer se ne može sankcionirati izlazak iz djelatnosti ako je djelatnost definirana bez jasne granice. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti ovlasti drugih profesija na medicinsko-laboratorijske djelatnike, ograničenje mora biti napisano u Zakonu, a ne prepušteno budućem pravilniku, općem aktu Komore ili pojedinačnom tumačenju. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1356.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1357.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1358.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko- laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko- laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1359.	**ANJA ANTOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1360.	**IVA VLATKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1361.	**TEA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1362.	**IVANA NIKŠE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici obzirom na svoje kompetencije mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1363.	**KARLO DRVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1364.	**KREŠIMIR MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1365.	**SANJA VELTRUSKI BARTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1366.	**IVA KRANJČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Ne podržavam prijedlog brisanja riječi „sve“ iz odredbe kojom se definira područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika je samostalna zdravstvena struka sa zasebno definiranim obrazovanjem, stručnim kvalifikacijama i kompetencijama. Činjenica da se pojedini laboratorijski postupci provode u	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	okviru odgovornosti liječnika specijalista ili magistra medicinske biokemije ne znači da medicinsko-laboratorijski djelatnici nemaju kompetencije za provođenje postupaka unutar područja za koje su obrazovani i osposobljeni. Posebno je neprihvatljivo formulaciju „sve“ tumačiti na način da se medicinsko-laboratorijskim djelatnicima unaprijed ograničava djelokrug rada zbog postojanja drugih zdravstvenih profesija. Kompetencije zdravstvenog radnika trebaju proizlaziti iz njegove stečene kvalifikacije, razine obrazovanja, ishoda učenja, dodatnog stručnog usavršavanja i važećih standarda struke, a ne iz opće tvrdnje da je za laboratorijski rad u cjelini odgovorna druga profesija. Takvo razlikovanje potvrđuje i postojeći pravni okvir. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 55. izrijekom navodi da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Stoga se riječ „sve“ ne može smatrati slučajnom ili neprimjerenom formulacijom. Nadalje, u sudskoj praksi je jasno napravljena razlika između stručne kvalifikacije medicinsko-laboratorijske dijagnostike i stručne kvalifikacije medicinskog biokemičara. Visoki upravni sud Republike Hrvatske u predmetu Usž-61/2025-2 od 1. srpnja 2025. razlikuje kvalifikaciju koja se stječe završetkom diplomskog sveučilišnog studija Medicinsko-laboratorijske dijagnostike od regulirane profesije medicinskog biokemičara. Upravo ta činjenica potvrđuje da se radi o različitim profesijama i različitim stručnim kvalifikacijama, a ne o jednoj profesiji kojoj se kompetencije mogu određivati prema kompetencijama druge profesije. Stoga smatram da bi prihvaćanje ovog prijedloga predstavljalo korak unatrag u uređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ponovno stvaralo prostor za nejasno i restriktivno tumačenje kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Posebno ističem da se ovim ne traži preuzimanje kompetencija liječnika specijalista niti magistra medicinske biokemije. Traži se jasno i zakonito priznavanje vlastitih kompetencija medicinsko-laboratorijske struke, uključujući kompetencije stečene na razini diplomskog sveučilišnog obrazovanja. Stoga predlažem da se prijedlog za brisanje riječi „sve“ odbije te da se medicinsko-laboratorijska djelatnost i kompetencije zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike definiraju jasno, suvremeno i u skladu s razinom njihova obrazovanja i stečenim stručnim kompetencijama.	
1367.	**BETI ROGINA-CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari. Izbrisati riječ „sve“.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1368.	**JELENA KNEZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1369.	**KARLA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1370.	**DORA KRAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za "sve" postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1371.	**DUNJA ROGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1372.	**ANA ZADRO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode. Riječ „sve“ je potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1373.	**GRETA PAVLINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1374.	**ANDREA JEREBIĆ HULITA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno obrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1375.	**PAULA BAKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Riječ „sve“ bi značila da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1376.	**DORA OREB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1377.	**VERONIKA ŠALJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1378.	**MARINA DEBAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1379.	**LUCIJA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1380.	**MIHAELA VLAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali NEMAJU KOMPETENCIJE za SVE postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1381.	**LUCIJA BILANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1382.	**ELVIS HORVATINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1383.	**MELITA ŠKRIBULJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1384.	**KATARINA MATANA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1385.	**PAULA ŠOLETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1386.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS. biojeboguzi!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1387.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1388.	**DARIA POŽEGA SUŠANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje medicinski biokemičari te doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije imaju u svojim kompetencijama, stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1389.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenjeprema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	
1390.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Predlozena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti."	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1391.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1392.	**FRANICA RADOJIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1393.	**LEA LACKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1394.	**NIKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1395.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijeniti članak 29., osobito formulaciju prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Navedena su područja dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti. Ne razlikuje izvođenje laboratorijsko-analitičkog postupka od stručne validacije, interpretacije nalaza i donošenja dijagnostičkog zaključka kada su ti poslovi posebnim zakonom pridržani medicinskom biokemičaru ili liječniku određene specijalnosti. To ujedno onemogućuje učinkovitu primjenu članka 53., jer se ne može sankcionirati izlazak iz djelatnosti ako je djelatnost definirana bez jasne granice. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti ovlasti drugih profesija na medicinsko-laboratorijske djelatnike, ograničenje mora biti napisano u	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zakonu, a ne prepušteno budućem pravilniku, općem aktu Komore ili pojedinačnom tumačenju. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti."	
1396.	**EMA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1397.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1398.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1399.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1400.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1401.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga formulacija „sve postupke, znanja i vještine“ ne osigurava jasno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	
1402.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1403.	**IVANA BARŠIĆ LAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1404.	**Dario Mandić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Potrebno je maknuti riječ "sve" kod opisa postupaka budući da niti specijalisti doktori medicine i medicinski biokemičari nemaju kompetencije za obavljanje "svih" postupaka u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti (iz područja medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike), a kamoli tehničari i prvostupnici ili ostali.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1405.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu i trebaju sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, no ipak nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari te medicinski biokemičari, specijalisti, tj. stručnjacima sa završenim integriranim zdravstvenim studijima. Stoga je riječ „sve“ neprimjerena jer ne odgovara kurikulumu i postignutim kompetencijama MLD-struke.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1406.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1407.	**JOSIPA RAGUŽ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1408.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1409.	**Marijana Nehutni** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1410.	**MARTA KRTANJEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** • Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1411.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** u potpunosti podržavam članak 29. S poštovanjem, Admir Dilberović, mag. med. lab. diag.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1412.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Članak u potpunosti odgovara realnom stanju što dokazuje i činjenica da je prepisan iz prethodnog zakona i dopunjen novijim segmentima laboratorijske dijagnostike. Ne postoji niti jedan slučaj zloupotrebe navedenog članka pa ne vidim razlog zašto bi ga netko tumačio krivo ili potrebu da se isti mijenja	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1413.	**PETRA TUDOR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1414.	**NEVENKO ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Iz ovog članka treba brisati riječ "sve" zato što medicinsko-laboratorijski djelatnici po svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1415.	**INES VUKASOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Riječ „sve“ potrebno je brisati. „Sve“ podrazumijeva i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1416.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predloženi Nacrt svim kategorijama, od zdravstveno-laboratorijskog tehničara do sveučilišnog magistra, daje odobrenje za samostalan rad za istu široko definiranu djelatnost, a članak 29. ne navodi definiciju djelatnosti, konkretne poslove, profesionalne funkcije ili stupnjeve odgovornosti zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ni dodatne odgovornosti povezane s višom razinom kvalifikacije. To je u suprotnosti s obrazloženjem i ciljem Nacrta, prema kojem se uvažava razvoj kompetencija i standarda obrazovanja, ali i s načinom kojim su uređene ostale zdravstvene djelatnosti obuhvaćene ovim Nacrtom. Navedena definicija u članku 29. nije sadržajno razrađena i ne razlikuje zdravstvenu djelatnost od dijagnostičkih grana/disciplina; ne razlikuje laboratorijske postupke koje pojedini zdravstveni radnici izvode unutar te djelatnosti; ne razlikuje kompetencije pojedinih obrazovnih razina; ne razlikuje analitički (tehnički) rad od stručnog upravljanja laboratorijem, odnosno ne razlikuje odgovornost zakonskog nositelja pojedine dijagnostičke djelatnosti što se može kao zakonsko prisvajanje cjelokupnog sadržaja drugih reguliranih profesija kao što su liječnici i magistri medicinske biokemije. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1417.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Zakon nije jedini pravni akt kojim se uređuje određeno područje niti može sadržavati iscrpan opis svakog pojedinačnog postupka i moguće situacije. Zakonske odredbe moraju biti jasne i pravno oblikovane, dok se njihova detaljnija razrada provodi pravilnicima i drugim podzakonskim aktima. Stoga ne smatram potrebnim da se svaka granica, postupak ili pojedinost doslovno navodi u samom Zakonu, jer takav pristup nije uobičajen ni u drugim zakonima te bi tekst učinio nepotrebno opširnim, krutim i teško primjenjivim.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1418.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** DARKO MIJATOVIĆOpći komentar 13.08.2026 22:24 Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
1419.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovakva definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima.	
1420.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Pojam „sve postupke“ potrebno je brisati jer medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u laboratorijskim postupcima isključivo u okviru svojih propisanih kompetencija.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1421.	**Ivana Maradin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1422.	**KORNELIJA KLENKAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1423.	**MILENA HANŽEK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1424.	**SANJA KOŽAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1425.	**PATRICIJA BANKOVIĆ-RADOVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za "sve" postupke, posebno za one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari specijalisti. stoga je riječ "sve" potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1426.	**ANITA LEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1427.	**ALEKSANDRA MARAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati i sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog rada u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari. Pridružujem se mišljenju da je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1428.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1429.	**MAGDALENA RAVLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Što je to sve? Po ovome ispada da su medicinsko laboratorijski djelatnici najkompetentnije osoblje u zdravstvu čak al pari liječnicima specijalistima i ostalim specijalistima na području medicine.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1430.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. S obzirom na to da medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u laboratorijskom procesu u granicama svojih stručnih kompetencija i ovlasti, nije opravdano navoditi da mogu obavljati „sve“ postupke. Pojedini laboratorijski postupci pripadaju području odgovornosti doktora medicine odgovarajućih specijalnosti te medicinskih biokemičara. Stoga se predlaže brisanje riječi „sve“ kako bi odredba preciznije odražavala stvarni opseg kompetencija pojedinih struka.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1431.	**KATARINA JEDREJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1432.	**GORDANA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici u skladu sa svojim kompetencijama mogu sudjelovati u nekim fazama rada u laboratoriju, ali nemaju kompetencije za SVE postupke, a nikako ne za one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti kao mikrobiolozi, transfuziolozi patolozi, citolozi te medicinski biokemičari pa prema tome riječ SVE treba brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1433.	**LEIDA TANDARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se brisanje riječi „sve“ u odredbi članka 29. Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojoj razini obrazovanja, kompetencijama i području rada, mogu sudjelovati u pojedinim fazama i postupcima laboratorijskog procesa, u pravilu u okviru jasno definiranih postupaka, protokola i područja svoje stručne osposobljenosti. Međutim, to ne podrazumijeva kompetenciju za sve postupke koji se provode u navedenim laboratorijskim djelatnostima.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Posebno je potrebno jasno razgraničiti kompetencije medicinsko-laboratorijskih djelatnika od kompetencija doktora medicine specijalista odgovarajućih područja, kao što su mikrobiologija, citologija, patologija i transfuziologija, te od kompetencija medicinskih biokemičara. Stoga je radi pravne i stručne jasnoće, potrebno riječ „sve“ brisati iz članka 29.	specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1434.	**SANDRA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali istovremeno nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi), specijalisti medicinske biokemije i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1435.	**ĐURĐA WINKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1436.	**JASENKA TRIFUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Zdravstveni radnici medicinsko laboratorijske djelatnosti zaposleni su u različitim vrstama medicinskih laboratorija i važan su dio tima pod vodstvom doktora medicine ili magistra medicinske biokemije određene specijalnosti. U timu postoji podjela odovornosti i obavljanja određenih poslova sukladno razinama obrazovanja pa navođenje da zdravstveni radnici medicinsko laboratorijske djelatnosti posjeduju SVE postupke, znanja i vještine je pogrešno jer se na taj način zadire u opise poslova i odgovornosti doktora medicine ili magistra medicinske biokemije određene specijalnosti, a također se to može protumačiti kao da između tri razine obrazovanja zdravstvenih radnika med-lab. djelatnosti nema razlike u odgovornosti i opisu posla. Stoga predlažem da se riječ SVE obriše.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1437.	**Špacir Prskalo** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola uz izričitu odredbu da se djelatnosti i kompetencije uređene posebnim zakonima obavljaju sukladno tim zakonima. Nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1438.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam potrebu jasnog zakonskog definiranja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Međutim, smatram da predložena definicija nije dovoljno određena te da u istoj odredbi miješa pojmove različite stručne i pravne razine, zbog čega može dovesti do različitih tumačenja opsega djelatnosti i profesionalnih kompetencija. Medicinsko-laboratorijska djelatnost definirana je kao djelatnost koja obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Posebno je problematična formulacija „sve postupke, znanja i vještine“, jer se može tumačiti kao da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća cjelokupan sadržaj svih navedenih područja. Međutim, pojedina navedena područja nisu pravno i profesionalno neuređen prostor. U njima već djeluju zdravstvene profesije s propisanim obrazovanjem, specijalizacijama, kompetencijama i stručnom odgovornošću. Medicinsko-biokemijska djelatnost, primjerice, zasebna je regulirana zdravstvena djelatnost uređena posebnim zakonom. Dodatnu nejasnoću stvara činjenica da se u istom članku navode pojmovi različite razine i značenja. U istom popisu nalaze se medicinska biokemija, patologija i mikrobiologija, koje imaju svoje mjesto u postojećem sustavu zdravstvenih djelatnosti i specijalističkih područja, ali i hematologija, koagulacija, serologija i molekularna dijagnostika, koje predstavljaju stručna područja, laboratorijske discipline, dijagnostičke metode ili tehnologije. Miješanje različitih kategorija pojmova bez jasnog kriterija otežava tumačenje stvarnog sadržaja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Iz predložene odredbe stoga nije jasno uređuje li ovaj Zakon: profesiju zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao zasebnu zdravstvenu djelatnost, ili laboratorijska područja, metode i postupke u kojima sudjeluju različite zdravstvene profesije. Dodatno, nije jasno određen odnos pojmova „medicinsko-laboratorijska djelatnost“ i „medicinsko-laboratorijska dijagnostika“. Ako je medicinsko-laboratorijska dijagnostika jedno od područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, potrebno je definirati njezin sadržaj i odnos prema ostalim navedenim područjima. Ako označava profesiju ili cjelinu laboratorijske dijagnostike, tada je postojeća formulacija terminološki nejasna. Pri tome je potrebno jasno razlikovati područje rada, metodu ili tehnologiju i profesionalnu kompetenciju. Činjenica da je zdravstveni radnik osposobljen za izvođenje određene laboratorijske metode ili rad u određenom području ne znači sama po sebi stjecanje cjelokupnih profesionalnih ovlasti zdravstvene djelatnosti unutar koje se ta metoda primjenjuje. To je osobito važno u suvremenoj laboratorijskoj medicini, u kojoj se iste ili srodne analitičke, automatizirane, molekularne i digitalne tehnologije primjenjuju u različitim zdravstvenim djelatnostima. Metoda ili tehnologija nije isto što i zdravstvena djelatnost, a osposobljenost za izvođenje metode	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nije sama po sebi osnova za preuzimanje svih stručnih ovlasti i odgovornosti djelatnosti u kojoj se ona primjenjuje. Iz široke definicije članka 29. stoga se ne bi smjele izvoditi profesionalne ovlasti koje Zakon nije jasno odredio, primjerice upravljanje složenom metodologijom, validacija metoda, upravljanje sustavima kvalitete, stručna interpretacija rezultata ili preuzimanje stručne odgovornosti za pojedine dijelove dijagnostičkog procesa. Takve kompetencije potrebno je vezati uz odgovarajuću kvalifikaciju, djelokrug konkretne zdravstvene djelatnosti i propise kojima je ona uređena. Činjenica da je izraz „sve postupke, znanja i vještine“ sadržan u prethodnom zakonskom uređenju već dugi niz godina nije sama po sebi razlog za njegovo neizmijenjeno preuzimanje u novi Zakon. Upravo pri donošenju novog Zakona potrebno je procijeniti odgovara li definicija nastala prije gotovo dva desetljeća današnjem zdravstvenom, obrazovnom, tehnološkom i regulatornom okruženju te pravnim posljedicama koje se danas iz nje mogu izvoditi. U međuvremenu su laboratorijski sustavi postali znatno složeniji, razvijene su i uvedene brojne nove molekularne, genetičke, automatizirane i digitalne tehnologije, a zahtjevi koji se odnose na validaciju i verifikaciju metoda, upravljanje kvalitetom, sljedivost, procjenu rizika, kompetentnost osoblja i stručnu odgovornost znatno su razvijeniji. Istodobno su uvedene nove razine obrazovanja medicinsko-laboratorijskih djelatnika, a ovaj Zakon uređuje njihov profesionalni položaj, samostalnost, specijalističko usavršavanje i licenciranje. Stoga kontinuitet definicije ne znači i kontinuitet njezinih pravnih posljedica. Formulacija koja ranije možda nije stvarala praktičan problem ne mora biti dovoljno određena za novi regulatorni okvir u kojem joj se mogu pridavati nove profesionalne posljedice. Međunarodna prepoznatljivost kvalifikacija i međunarodni standardi kvalitete važni su, ali međunarodni naziv kvalifikacije ili profesije niti standard koji uređuje kvalitetu i kompetentnost laboratorija ne mogu sami po sebi određivati profesionalne ovlasti regulirane zdravstvene profesije u Republici Hrvatskoj. Predlaže se stoga članak 29. precizirati tako da se jasno definira sadržaj i opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odredi odnos između medicinsko-laboratorijske djelatnosti i medicinsko-laboratorijske dijagnostike, razgraniče zdravstvene djelatnosti, stručna područja, laboratorijske discipline, dijagnostičke metode i tehnologije koje se sada zajedno navode te odredi odnos medicinsko-laboratorijske djelatnosti prema medicinsko-biokemijskoj i drugim reguliranim zdravstvenim djelatnostima i specijalističkim područjima. Također je potrebno jasno razgraničiti područje rada i osposobljenost za izvođenje pojedinih laboratorijskih postupaka od profesionalnih ovlasti i stručne odgovornosti za djelatnost u kojoj se ti postupci provode.	
1439.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije,	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti.	
1440.	**MARTINA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1441.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1442.	**DRAŽEN ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1443.	**MARIJA VASILJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici su važan dio tima, ali u timu postoji raspodjela poslova i odgovornosti. Sukladno svojim stečenim znanjem i iskustvom mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1444.	**PAULA CEROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1445.	**TEA VUKANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1446.	**VINKA MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** “Sve” znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama. Iz tog razloga je riječ “sve” potrebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1447.	**TENA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1448.	**SUNČICA MAGAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitickim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ , sve" potrebno brisati,	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1449.	**NATALI GLASNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1450.	**IVA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1451.	**TEREZA KORČULANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1452.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1453.	**IVONA MATANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1454.	**TONI PEJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1455.	**MARIJA MENĐUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1456.	**MAGDALENA CVITANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijama, ali nemaju	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ "sve" potrebno brisati.	u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1457.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicinespecijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1458.	**ANDREA ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1459.	**ANA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1460.	**ANA ALTHEA ŠEHIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1461.	**IVAN BILAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Riječ "sve" iz toga razloga nije valjana i potrebno ju je obrisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1462.	**LEONARDA BARTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkimfazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1463.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti;	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati.	laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1464.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** brisati formulaciju " sve postupke, znanja i vještine" i precizno definirati medicinsko-laboratorijska djelatnost;	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1465.	**DARA NEDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici nemaju kompetencije za "SVE" postupke, a posebno ne za one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1466.	**DANICA PAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1467.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „SVE“ postupke, a posebno ne za one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „SVE“ kriva, pa čak i potencijalno opasna po život i zdravlje pacijenata, te ju je potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1468.	**LANA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1469.	**JURAJ ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1470.	**DORJANA MAČUKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1471.	**ANA AKRAP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1472.	**NIKOLINA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1473.	**TIN MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1474.	**LUKAS PLASKONJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Prijedlog: U članku 29. briše se riječ „sve“. Obrazloženje: Uporaba riječi „sve“ podrazumijeva da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke koji se provode u područjima navedenima u članku 29., uključujući postupke koji su u okviru kompetencija doktora medicine specijalista mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije te medicinskih biokemičara. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog rada u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se u tim laboratorijima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati kako bi se jasno razgraničio opseg kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika od kompetencija doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1475.	**MELANI BODALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari specijalisti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1476.	**ELENA OREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1477.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1478.	**LUCIJA DASKIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1479.	**ANA PELKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1480.	**MARIJA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Ne podržavam prijedlog brisanja riječi „sve“ iz odredbe kojom se definira područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska dijagnostika je samostalna zdravstvena struka sa zasebno definiranim obrazovanjem, stručnim kvalifikacijama i kompetencijama. Činjenica da se pojedini laboratorijski postupci provode u okviru odgovornosti liječnika specijalista ili magistra medicinske biokemije ne znači da medicinsko-laboratorijski djelatnici nemaju kompetencije za provođenje postupaka unutar područja za koje su obrazovani i osposobljeni. Posebno je neprihvatljivo formulaciju „sve“ tumačiti na način da se medicinsko-laboratorijskim djelatnicima unaprijed ograničava djelokrug rada zbog postojanja drugih zdravstvenih profesija. Kompetencije zdravstvenog radnika trebaju proizlaziti iz njegove stečene kvalifikacije, razine obrazovanja, ishoda učenja, dodatnog stručnog usavršavanja i važećih standarda struke, a ne iz opće tvrdnje da je za laboratorijski rad u cjelini odgovorna druga profesija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Takvo razlikovanje potvrđuje i postojeći pravni okvir. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 55. izrijekom navodi da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Stoga se riječ „sve“ ne može smatrati slučajnom ili neprimjerenom formulacijom. Nadalje, u sudskoj praksi je jasno napravljena razlika između stručne kvalifikacije medicinsko-laboratorijske dijagnostike i stručne kvalifikacije medicinskog biokemičara. Visoki upravni sud Republike Hrvatske u predmetu Usž-61/2025-2 od 1. srpnja 2025. razlikuje kvalifikaciju koja se stječe završetkom diplomskog sveučilišnog studija Medicinsko-laboratorijske dijagnostike od regulirane profesije medicinskog biokemičara. Upravo ta činjenica potvrđuje da se radi o različitim profesijama i različitim stručnim kvalifikacijama, a ne o jednoj profesiji kojoj se kompetencije mogu određivati prema kompetencijama druge profesije. Stoga smatram da bi prihvaćanje ovog prijedloga predstavljalo korak unatrag u uređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ponovno stvaralo prostor za nejasno i restriktivno tumačenje kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Posebno ističem da se ovim ne traži preuzimanje kompetencija liječnika specijalista niti magistra medicinske biokemije. Traži se jasno i zakonito priznavanje vlastitih kompetencija medicinsko-laboratorijske struke, uključujući kompetencije stečene na razini diplomskog sveučilišnog obrazovanja. Stoga predlažem da se prijedlog za brisanje riječi „sve“ odbije te da se medicinsko-laboratorijska djelatnost i kompetencije zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike definiraju jasno, suvremeno i u skladu s razinom njihova obrazovanja i stečenim stručnim kompetencijama.	
1481.	**LANA SPAJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1482.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1483.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1484.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijeniti članak 29., osobito formulaciju prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Navedena su područja dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti. Ne razlikuje izvođenje laboratorijsko-analitičkog postupka od stručne validacije, interpretacije nalaza i donošenja dijagnostičkog zaključka kada su ti poslovi posebnim zakonom pridržani medicinskom biokemičaru ili liječniku određene specijalnosti. To ujedno onemogućuje učinkovitu primjenu članka 53., jer se ne može sankcionirati izlazak iz djelatnosti ako je djelatnost definirana bez jasne granice. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti ovlasti drugih profesija na medicinsko-laboratorijske djelatnike, ograničenje mora biti napisano u Zakonu, a ne prepušteno budućem pravilniku, općem aktu Komore ili pojedinačnom tumačenju. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1485.	**TONI BOŽAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1486.	**ADRIAN JABLAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1487.	**NIKOLINA TOMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1488.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1489.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	
1490.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1491.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam čl. 29	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1492.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Posebno je važno naglasiti riječ „sve". Ona nije slučajno upotrijebljena, već jasno određuje širinu medicinsko-laboratorijske djelatnosti i obuhvaća cjelokupni raspon postupaka, znanja i vještina navedenih u članku. Pokušaj ograničavanja takve formulacije ili njezina tumačenja na pojedinu užu strukovnu djelatnost mogao bi dovesti do neopravdanog sužavanja područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u odnosu na ono koje je već bilo priznato prethodnim zakonskim uređenjem. Stoga podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti kroz navedeni članak.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1493.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti kroz navedeni članak, čime se potvrđuje da naša struka obuhvaća rad u svim postojećim laboratorijima u RH. Tako da predlažem da se definicija ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1494.	**IVANA DELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1495.	**Ivan Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1496.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Podržavam u potpunosti sadržaj čl.29!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1497.	**DANIJEL PUPEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1498.	**EDNA HAMULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1499.	**MAJA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Posebno smatram problematičnom odredbu prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ niza izrazito različitih i visokospecijaliziranih područja, uključujući molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Postavlja se pitanje na temelju kojih se konkretnih obrazovnih kompetencija jednoj struci može tako široko zakonski pripisati cjelokupno područje molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Riječ je o područjima koja zahtijevaju specifična i vrlo opsežna znanja iz molekularne biologije, genetike, genomike i srodnih bioloških disciplina te u kojima već godinama rade magistri molekularne biologije upravo zahvaljujući svojem temeljnom sveučilišnom obrazovanju. Ako sam prijedlog Zakona polazi od načela da zdravstveni radnici djelatnost obavljaju sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, tada bi se isto načelo moralo dosljedno primijeniti i pri određivanju kompetencija unutar molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Stoga smatram da formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ treba preispitati i precizno razgraničiti kompetencije prema stvarno stečenom obrazovanju i stručnim kvalifikacijama, uz odgovarajuće zakonsko prepoznavanje eksperimentalnih biologa i molekularnih biologa koji u tim područjima već obavljaju visokospecijalizirane poslove.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1500.	**MARGARITA BATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svom obrazovanju i kompetencijama sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog rada u molekularnoj dijagnostici i medicinskoj genetici, no nikako samostalno ne obavljaju sve postupke jer za to nemaju usvojena znanja niti kompetencije. Stoga je potrebno brisati riječ "sve".	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1501.	**ANA MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svom obrazovanju i kompetencijama sudjeluju u pojedinim fazama laboratorijskog rada u	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	navedenim djelatnostima, no nikako samostalno ne obavljaju sve postupke jer za to nemaju usvojena znanja niti kompetencije. Stoga je potrebno brisati riječ "sve".	hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1502.	**KRISTINA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1503.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1504.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1505.	**MARIJANA SKENDEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojim stručnim kompetencijama, mogu sudjelovati u pojedinim fazama i postupcima laboratorijske dijagnostike, ali ne posjeduju kompetencije za sve postupke koji se provode u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Pojedini postupci i područja rada	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zahtijevaju specifične kompetencije drugih zdravstvenih radnika, te je izraz „sve“ potrebno izostaviti.	da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1506.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1507.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1508.	**HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U članku 29. predlažemo iza izraza „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća“ brisati riječ „sve“.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1509.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost, sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, prvenstveno je usmjerena na izvođenje laboratorijskih postupaka. Stoga formulacija „obuhvaća sve postupke“ nije primjerena jer ne razlikuje zdravstvenu djelatnost kao zakonom uređenu profesiju od dijagnostičkih grana/disciplina, ne razlikuje laboratorijske postupke koje pojedini zdravstveni radnici izvode unutar te djelatnosti, ne razlikuje kompetencije pojedinih obrazovnih razina, ne razlikuje analitički (tehnički) rad od stručnog upravljanja laboratorijem, odnosno ne razlikuje odgovornost nositelja pojedine dijagnostičke djelatnosti (medicinski biokemičari i doktori medicine specijalisti). Samostalno obavljanje poslova znači samostalno izvođenje pojedinoga laboratorijskog postupka prema odobrenom postupniku i ne znači samostalno obavljanje druge zdravstvene djelatnosti. Predlažemo da članak 29. glasi: Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća primjenu stručnih znanja i vještina za samostalno izvođenje laboratorijskih postupaka obrade i analize bioloških materijala u području medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem i odobrenjem za samostalan rad, sukladno propisanim standardnim operativnim postupcima.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1510.	**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU FARMACEUTSKO-BIOKEMIJSKI FAKULTET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ svakako potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1511.	**ALEN VRTARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1512.	**ANDREA KADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1513.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmijeniti članak 29., osobito formulaciju prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Navedena su područja dijelom sadržaj zasebno regulirane medicinsko-biokemijske djelatnosti, a dijelom liječničke djelatnosti i odgovarajućih specijalnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti razlikuje medicinske biokemičare, koji obavljaju tu djelatnost, od drugih laboratorijskih zdravstvenih radnika, koji u njezinu obavljanju sudjeluju. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti također za medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, citološke, patološke i transfuzijske jedinice predviđa različite nositelje i članove tima. Izraz „sve“ briše upravo onu granicu koju zakon mora jasno postaviti. Ne razlikuje izvođenje laboratorijsko-analitičkog postupka od stručne validacije, interpretacije nalaza i donošenja dijagnostičkog zaključka kada su ti poslovi posebnim zakonom pridržani medicinskom biokemičaru ili liječniku određene specijalnosti. To ujedno onemogućuje učinkovitu primjenu članka 53., jer se ne može sankcionirati izlazak iz djelatnosti ako je djelatnost definirana bez jasne granice. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti ovlasti drugih profesija na medicinsko-laboratorijske djelatnike, ograničenje mora biti napisano u Zakonu, a ne prepušteno budućem pravilniku, općem aktu Komore ili pojedinačnom tumačenju. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća izvođenje laboratorijskih postupaka iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, u okviru kompetencija utvrđenih ovim Zakonom i odobrenjem za samostalan rad. Kada se navedeni postupci obavljaju u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti sudjeluju u radu tima pod stručnom odgovornošću nositelja te djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne obuhvaća samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti niti stručnu validaciju, interpretaciju i donošenje dijagnostičkog zaključka koji su posebnim zakonom pridržani nositelju druge regulirane zdravstvene djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1514.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** U potpunosti podržavam članak 29.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1515.	**HRVATSKA UDRUGA ZA MEDICINSKO PRAVO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Hrvatska udruga za medicinsko pravo (HUMP) u potpunosti podržava predloženo uređenje članka 29. Nacrta zakona o djelatnostima u zdravstvu, kojim se uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost. Smatramo da će jasno zakonsko definiranje ove djelatnosti, njezina stručnog sadržaja i odgovornosti zdravstvenih radnika pridonijeti većoj pravnoj sigurnosti, daljnjem unaprjeđenju kvalitete i sigurnosti laboratorijske dijagnostike te jačanju stručnih standarda u sustavu zdravstvene zaštite Republike Hrvatske. Posebno ističemo važnost preciznog normativnog uređenja djelatnosti koje neposredno utječu na donošenje kliničkih odluka, prava pacijenata i sigurnost zdravstvene skrbi. Stoga predloženo uređenje smatramo opravdanim, stručno utemeljenim i usklađenim s potrebom osiguravanja visoke razine kvalitete zdravstvenih usluga.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1516.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1517.	**HRVATSKO DRUŠTVO ZA MEDICINSKU BIOKEMIJU I LABORATORIJSKU MEDICINU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 29.** Predlaže se izmjena članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok su drugi laboratorijski zdravstveni radnici članovi tima. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Stoga formulacija „sve postupke, znanja i vještine“ ne osigurava jasno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima.	
1518.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1519.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se dopuniti članak 30. jasnim pravilom o radu u timu. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni magistri MLD obavljaju poslove za koje su obrazovani i licencirani. Međutim, njihovim navođenjem kao osoba koje „obavljaju“ vrlo široko definiranu djelatnost iz članka 29., bez određenja nositelja tima i granica samostalnog rada, stvara se privid pune zamjenjivosti s nositeljima medicinsko-biokemijske i liječničke djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 56. izričito polazi od timskog rada pod vodstvom liječnika odgovarajuće specijalnosti ili medicinskog biokemičara. I važeći normativi za pojedine vrste laboratorija razlikuju nositelja djelatnosti od članova laboratorijskog tima. Brisanje tog pravila nije obrazloženo novim modelom stručne odgovornosti, verifikacije nalaza ni nadzora. Zato je potrebno jasno propisati da odobrenje Komore MLD omogućuje samostalan rad samo unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se poslovi koji čine dio druge regulirane zdravstvene djelatnosti obavljaju u timu čiji je nositelj za tu djelatnost zakonom ovlašten. Predložena formulacija „Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, isključivo u okviru poslova za koje su stručno osposobljeni i za koje im je izdano odobrenje za samostalan rad. Kada se navedeni poslovi obavljaju u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom, transfuzijskom ili drugom laboratoriju koji djeluje u okviru druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obavljaju se u timu čiji je nositelj, ovisno o vrsti laboratorija, medicinski biokemičar odnosno liječnik odgovarajuće specijalnosti. Odobrenje za samostalan rad izdano za medicinsko-laboratorijsku djelatnost ne daje pravo na samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1520.	**ANDREA KADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1521.	**ALEN VRTARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1522.	**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU FARMACEUTSKO-BIOKEMIJSKI FAKULTET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1523.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijsku djelatnost koju obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike prvenstveno je usmjerena na izvođenje laboratorijskih postupaka, a ne obuhvaća organizaciju cjelokupnog laboratorijskog procesa, upravljanje sustavom kvalitete, validaciju metoda/uređaja i nalaza te kliničko-savjetodavnu ulogu, što je kompetencija medicinskih biokemičara i doktora medicine specijalista (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog). Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj medicinski biokemičar ili doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog), što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 30. potrebno je nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine odgovarajuće specijalizacije ili medicinski biokemičar“.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1524.	**MARIJANA SKENDEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1525.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1526.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1527.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u okviru multidisciplinarnog zdravstvenog tima, čiji je nositelj, ovisno o području djelatnosti, doktor medicine specijalist odgovarajuće specijalnosti (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Takva je podjela odgovornosti bila jasno definirana u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, člankom 56., te ju je potrebno zadržati i u novom zakonskom okviru. Posebno je važno naglasiti da odobrenje za samostalan rad ne znači samostalno preuzimanje odgovornosti za cjelokupni laboratorijski proces niti izjednačavanje kompetencija različitih razina zdravstvenih radnika.	
1528.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1529.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog,citolog,patolog,transfuziolog) ili medicinski biokemičar,što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu(Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1530.	**KRISTINA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1531.	**EDNA HAMULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1532.	**DANIJEL PUPEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1533.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1534.	**Ivan Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1535.	**Ivan Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1536.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1537.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj Nacrt prijedloga zakona!Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1538.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak 30. ovog Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu jasno definira i zakonski utvrđuje tko obavlja medicinsko-laboratorijsku djelatnost: zdravstveno - laboratorijski tehničari, prvostupnici medicinsko - laboratorijske dijagnostike i magistri medicinsko - laboratorijske dijagnostike, te tko im izdaje odobrenja za samostalan rad. Budući da medicinski biokemičari obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost za koju im nadležna komora izdaje odobrenja, smatram da nema potrebe za izmjenama izvornog teksta članka 30. uvođenjem elemenata drugih srodnih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1539.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam predloženi tekst članka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1540.	**IVANA DELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1541.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti podržavam članak 30.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1542.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1543.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1544.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1545.	**NIKOLINA TOMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Slažem se da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija u zdravstvenom sustavu, ali je članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1546.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1547.	**ADRIAN JABLAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1548.	**TONI BOŽAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1549.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se dopuniti članak 30. jasnim pravilom o radu u timu. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni magistri MLD obavljaju poslove za koje su obrazovani i licencirani. Međutim, njihovim navođenjem kao osoba koje „obavljaju“ vrlo široko definiranu djelatnost iz članka 29., bez određenja nositelja tima i granica samostalnog rada, stvara se privid pune zamjenjivosti s nositeljima medicinsko-biokemijske i liječničke djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 56. izričito polazi od timskog rada pod vodstvom liječnika odgovarajuće specijalnosti ili medicinskog biokemičara. I važeći normativi za pojedine vrste laboratorija razlikuju nositelja djelatnosti od članova laboratorijskog tima. Brisanje tog pravila nije obrazloženo novim modelom stručne odgovornosti, verifikacije nalaza ni nadzora. Zato je potrebno jasno propisati da odobrenje Komore MLD omogućuje samostalan rad samo unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se poslovi koji čine dio druge regulirane zdravstvene djelatnosti obavljaju u timu čiji je nositelj za tu djelatnost zakonom ovlašten. Predložena formulacija „Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, isključivo u okviru poslova za koje su stručno osposobljeni i za koje im je izdano odobrenje za samostalan rad. Kada se navedeni poslovi obavljaju u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom, transfuzijskom ili drugom laboratoriju koji djeluje u okviru druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obavljaju se u timu čiji je nositelj, ovisno o vrsti laboratorija, medicinski biokemičar odnosno liječnik odgovarajuće specijalnosti. Odobrenje za samostalan rad izdano za medicinsko-laboratorijsku djelatnost ne daje pravo na samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1550.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1551.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1552.	**LANA SPAJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1553.	**LUCIJA DASKIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1554.	**ANA PELKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1555.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1556.	**ELENA OREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1557.	**DRAŽEN ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1558.	**LUKAS PLASKONJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Prijedlog: Članak 30. potrebno je dopuniti odredbom kojom se propisuje da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Obrazloženje: Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo definirano člankom 56. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu (NN 87/09). Navedenu odredbu potrebno je zadržati i u novom Zakonu kako bi se jasno definirala organizacija rada te razgraničile kompetencije i odgovornosti medicinsko-laboratorijskih djelatnika i nositelja pojedinih zdravstvenih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1559.	**MELANI BODALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Nužno je naglasiti da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u timu čiji je nositelj liječnik ili medicinski biokemičar specijalist.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1560.	**NIKOLINA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1561.	**ANA AKRAP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1562.	**TIN MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1563.	**DORJANA MAČUKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1564.	**JURAJ ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1565.	**LANA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1566.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode sukladno svojim kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano i propisano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1567.	**DARA NEDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1568.	**DANICA PAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je potrebno nadopuniti tekstom: „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kako je to bilo propisano i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1569.	**LEONARDA BARTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1570.	**IVAN BILAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu u članku 56. obrazloženo je da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost obavljaju u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, stoga je ovaj članak potrebno podrobnije napisati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1571.	**ANA ALTHEA ŠEHIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1572.	**ANDREA ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1573.	**ANA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1574.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1575.	**MAGDALENA CVITANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom ".. svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar", kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1576.	**TONI PEJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1577.	**IVA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1578.	**TEREZA KORČULANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci. Smatram da bi djelatnici medicinsko laboratorijske dijagnostike trebali postojati kao zaseban tim s voditeljem koji je iste te struke. Bez potrebe da medicinski biokemičari samo validiraju nalaze pretraga koje sami nisu ni radili.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1579.	**TENA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) Apsolutno je potrebno razgraničiti koje su to kompetencije zdravstvenih radnika različitih razina i različitoga obrazovanja, i širine znanja zbog odgovornosti koju obuhvaća njihov samostalan rad i odluke koje donose.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1580.	**SUNČICA MAGAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čijije nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1581.	**VINKA MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1582.	**TEA VUKANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1583.	**ANDRO BRZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1584.	**PAULA CEROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1585.	**MARIJA VASILJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1586.	**IVA HRANILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1587.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1588.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko- laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	
1589.	**MARTINA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinskolaboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1590.	**Špacir Prskalo** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost obavljaju u u okviru kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem te su dio tima čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1591.	**Bojana Kranjčec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici medicinsko laboratorijske dijagnostike u timu sa magistrome medicinske biokmeije i laboratorijske medicine koji je nosioc tima	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1592.	**SANDRA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Smatram da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u skladu sa svojim kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog), specijalist medicinske biokemije ili magistar medicinske biokemije, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1593.	**ĐURĐA WINKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1594.	**GORDANA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	.....u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist odgovarajuće specijalizacije odnosno medicinski biokemičar .... To je navedeno i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu u Članku 56.	
1595.	**KATARINA JEDREJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1596.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost obavljaju u timu čiji je nositelj doktor medicine odgovarajuće specijalnosti ili medicinski biokemičar, kako je bilo jasno definirano člankom 56. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu. Smatram da takvo jasno razgraničenje stručnih uloga i odgovornosti treba zadržati i u novom zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1597.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Člankom 30. prepoznaju se različite razine obrazovanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Takvo zakonsko prepoznavanje postojećih kvalifikacija smatram opravdanim, ali samo navođenje različitih razina obrazovanja nije dovoljno ako istodobno nije jasno određeno koje kompetencije, stupanj samostalnosti i razina stručne odgovornosti proizlaze iz pojedine kvalifikacije. Usklađenost kvalifikacija s odgovarajućim razinama Hrvatskoga kvalifikacijskog okvira ne predstavlja sama po sebi određivanje profesionalnih kompetencija. HKO razina iskazuje razinu kvalifikacije, ali ne znači jednakost sadržaja različitih kvalifikacija, njihovih ishoda učenja niti profesionalnih ovlasti koje iz njih proizlaze. Jednako tako, jednak broj ECTS bodova ne znači jednakost dviju kvalifikacija. ECTS bodovi iskazuju opterećenje potrebno za ostvarivanje ishoda učenja, ali sami po sebi ne određuju njihov sadržaj niti profesionalni djelokrug regulirane zdravstvene profesije. Ako Zakon razlikuje kvalifikacije od srednjoškolske do diplomske razine, potrebno je jasno odrediti postoji li i u čemu se sastoji razlika u profesionalnim kompetencijama, stupnju samostalnosti i stručnoj odgovornosti pojedinih razina. Posebno je potrebno jasno odrediti koje dodatne profesionalne kompetencije proizlaze iz diplomske razine sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike u odnosu na prvostupničku razinu. Zakonsko priznavanje više razine obrazovanja legitimno je i potrebno, ali viša HKO razina ili veći broj ECTS bodova sami po sebi ne mogu zamijeniti jasno određivanje profesionalnih kompetencija niti iz njih automatski mogu proizlaziti kompetencije druge regulirane zdravstvene profesije. Potrebu za takvim razgraničenjem potvrđuje i činjenica da se u praksi upozorava na nedovoljno razlikovanje poslova zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Upravo bi novi Zakon trebao omogućiti jasnije razlikovanje tih razina prema kompetencijama, samostalnosti i odgovornosti. Predlaže se stoga članak 30. i povezane odredbe Zakona precizirati tako da budu jasno razgraničene kompetencije, stupanj samostalnosti i stručna odgovornost zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika odnosno sveučilišnih prvostupnika te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, u okviru zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zakonsko priznavanje pojedine razine obrazovanja treba omogućiti korištenje kompetencija koje iz te kvalifikacije stvarno proizlaze, ali ne može samo po sebi predstavljati osnovu za stjecanje kompetencija druge regulirane zdravstvene profesije.	
1598.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1599.	**PATRICIJA BANKOVIĆ-RADOVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1600.	**ANITA LEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1601.	**SANJA KOŽAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1602.	**LEIDA TANDARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se dopuniti članak 30. odredbom kojom se jasno propisuje da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost obavljaju u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist odgovarajućeg područja (mikrobiolog, citolog, patolog ili transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Obrazloženje: Izdavanje odobrenja za samostalan rad od strane nadležne komore ne može se tumačiti kao samostalnost u smislu preuzimanja odgovornosti za cjelokupnu medicinsko-laboratorijsku djelatnost niti kao izjednačavanje kompetencija različitih zdravstvenih profesija. Odobrenje za samostalan rad odnosi se na obavljanje poslova unutar stečenih kompetencija i ne isključuje obvezu rada u stručnom timu u kojem je jasno određen nositelj odgovornosti. Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite svoje poslove obavljaju u okviru svojih kompetencija i u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist odgovarajućeg područja ili medicinski biokemičar. Takvo razgraničenje osigurava jasno definirane profesionalne kompetencije, odgovornosti i nadležnosti te sprječava nejasnoće u	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	organizaciji laboratorijskog rada i odgovornosti za postupke i rezultate laboratorijske dijagnostike. Navedeno je bilo jasno propisano člankom 56. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu te bi isto načelo trebalo zadržati i u novom zakonskom uređenju. Stoga se predlaže članak 30. dopuniti rečenicom: „Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u okviru svojih kompetencija u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar.“	
1603.	**MILENA HANŽEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1604.	**Ivana Maradin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1605.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je potrebno nadopuniti odredbom da medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost obavljaju u timu čiji je nositelj nadležni doktor medicine specijalist ili medicinski biokemičar, kako je bilo definirano i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1606.	**KORNELIJA KLENKAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1607.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
1608.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti podržavam navedeni članak i komentar Darka Mijatovića. Ovaj članak mora ostati usmjeren isključivo na medicinsko-laboratorijsku djelatnost bez navođenja ostalih zdravstvenih i nezdravstvenih radnika, što je u konačnici i poanta ovog zakona. S poštovanjem, Admir Dilberović, mag. med. lab. diag.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1609.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Definiranje "timova" nije i ne može biti predmet Zakona o djelatnostima u zdravstvu, već se isti definira kroz Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti i Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora,radnika i medicinsko tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti. Stoga smatram da treba primiti na znanje i odbiti sve komentare koji ulaze u navedenu problematiku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1610.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnostipročišćeni tekst zakona NN 121/03, 117/08 Članak 11. Zdravstveni tehničari laboratorijskog smjera više ili srednje stručne spreme mogu u radu u smjeni ili dežurstvu, laboratorijskim jedinicama, ordinacijama liječnika obiteljske (opće) medicine i uz bolesnika samostalno obavljati hitne pretrage sukladno Pravilniku o kategorizaciji medicinsko-biokemijskih pretraga Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Kako provesti ovaj Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti ako djelatnici nemaju licence za samostalan rad? Licenca znači da taj radnik posjeduje sve potrebne kvalifikacije da bi navedenu zakonsku odredbu i mogao izvršavati. Nesporno je da velik broj laboratorija u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti u Republici Hrvatskoj nema osiguranu 24-satnu prisutnost medicinskog biokemičara. Međutim, trenutačna dostupnost pojedine skupine zdravstvenih radnika ili organizacija njihova radnog vremena ne može biti kriterij na temelju kojega se drugim zdravstvenim radnicima proizvoljno dodjeljuje ili uskraćuje pravo na samostalan rad. Kompetencije, djelokrug rada i odgovornost zdravstvenih radnika moraju biti jasno i unaprijed utvrđeni zakonom, podzakonskim propisima, stečenim obrazovanjem i formalnim stručnim osposobljavanjem, a ne ovisiti o kadrovskim okolnostima pojedine ustanove ili pojedine smjene.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1611.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zakon nije jedini pravni akt kojim se uređuje određeno područje niti može sadržavati iscrpan opis svakog pojedinačnog postupka i moguće situacije. Zakonske odredbe moraju biti jasne i pravno oblikovane, dok se njihova detaljnija razrada provodi pravilnicima i drugim podzakonskim aktima. Stoga ne smatram potrebnim da se svaka granica, postupak ili pojedinost doslovno	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	navodi u samom Zakonu, jer takav pristup nije uobičajen ni u drugim zakonima te bi tekst učinio nepotrebno opširnim, krutim i teško primjenjivim.	
1612.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak 30. samo nabraja sve kategorije zdravstvenih radnika koje tu djelatnost obavljaju i svima veže rad uz odobrenje nove Komore, ali ne kaže da se licenca izdaje za točno određen opseg poslova prema kvalifikaciji. Bez takve ograde članak 30. u vezi s člankom 29. može stvoriti dojam jedinstvenog opsega ovlasti za sve razine obrazovanja. Dodatno, ne postoji odredba usporediva s: člankom 7. i 9. za sanitarne inženjere; člankom 18. stavkom 2. i člankom 20. stavkom 2. za radiološke tehnologe; člankom 42. stavkom 2. za radne terapeute. Drugim riječima, ne određuje se: što zdravstveno-laboratorijski tehničar smije raditi samostalno; što smije raditi prvostupnik; koje dodatne kompetencije ima sveučilišni magistar; kakav je odnos prema doktoru medicine specijalisti ili medicinskom biokemičaru, specijalisti Prijedlog članka 30.: Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike s dodatnom kvalifikacijom iz citodijagnostike ili transfuzijske medicine u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar,a svaki u opsegu poslova koji proizlaze iz njegovih kompetencija utvrđenih ovim Zakonom, posebnim propisima i odobrenjem za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Odobrenje za samostalan rad iz ovoga članka vrijedi isključivo za medicinsko-laboratorijsku djelatnost uređenu ovim Zakonom. Kompetencije zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka obuhvaćaju znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koji omogućuju planiranje, organiziranje i izvođenje medicinsko-laboratorijskih postupaka u opsegu koji odgovara njihovoj razini kvalifikacije.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1613.	**INES VUKASOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak zahtijeva nadopunu: "Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar," Napomena: u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) definira nositelje timova.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1614.	**NEVENKO ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Ovaj članak je potrebno nadopuniti tekstom "... a svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“ kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1615.	**PETRA TUDOR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1616.	**Marijana Nehutni** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1617.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1618.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1619.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam:JOSIP CAR 12.08.2026 13:26 Tvrdnja da definiranje "tima" ne može biti predmet ovog Zakona nije točna. Važeći čl. 56. Zakona o djelatnostima u zdravstvu upravo to i propisuje: da stručni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist medicine ili medicinske biokemije, dok pravilnik razrađuje tek standarde, a ne samo postojanje i sastav tima. Brisanjem ove odredbe iz zakonskog teksta gubi se zakonska osnova na kojoj bi se ta obveza uopće mogla propisati pravilnikom, čime bi status tima ostao pravno nereguliran na razini zakona.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1620.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti podržavam: JOSIP CAR 12.08.2026 18:01 U vezi s komentarom Patricije Zlatunić od 12.08.2026. rasprava o tome je li neka struka "ugrožena" uvođenjem druge nije mjerilo za sadržaj zakona i u tome se slažemo. Sporno je nešto drugo: odredba o timu i njegovu nositelju ne postoji radi zaštite statusa struka, nego radi pravne sigurnosti u razgraničenju nadležnosti i odgovornosti za konačni rezultat. Točno je da svaki zdravstveni radnik odgovara za vlastiti rad u okviru svojih kompetencija i da je ta odgovornost uređena i drugim propisima. Međutim, takva formulacija pretpostavlja da je unaprijed jasno gdje jedne kompetencije prestaju, a druge počinju te tko odgovara za validaciju i izdavanje konačnog nalaza. Ako se iz Zakona ukloni odredba o nositelju tima, to pitanje ostaje bez odgovora, pa "odgovornost u okviru vlastitih kompetencija" postaje kružna formulacija. Tvrdnja da se kompetencije "upotpunjuju, a ne preklapaju" stoga nije protuargument, nego razlog više za izričito zakonsko razgraničenje. Ako se taj odnos doista smatra jasnim, nema zapreke da bude i napisan. Nadalje, tvrdnja da definiranje timova nije predmet ovog Zakona nije točna: važeći čl. 56. Zakona o djelatnostima u zdravstvu propisuje da stručni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike djelatnost provode u	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist. Ako se smatra da uvođenje sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike traži drukčije rješenje, to je argument da se odnos za tu novu razinu kvalifikacije u Zakonu izričito uredi, a ne da se postojeća odredba izostavi bez zamjene. Podzakonski akt to ne može nadomjestiti jer bez zakonskog uporišta nema osnove za propisivanje takve obveze.	
1621.	**Dario Mandić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U trenutnom Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u Čl. 56 je jasno definirano da „medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“ pa to svakako treba ostaviti i u eventualnom novom zakonu.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1622.	**IVANA BARŠIĆ LAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost obavljaju sukladno stečenim kompetencijama i ovlastima unutar multidisciplinarnog tima čiji je nositelj odgovarajući doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Takva organizacija rada, hijerarhijska odgovornost i podjela zadaća bili su jasno definirani i propisani dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu, posebice u članku 56. Na taj način osigurava se da se sve faze laboratorijskog procesa – od uzorkovanja, transporta i pohrane biološkog materijala, preko provedbe analitičkih postupaka i kontrole kvalitete, do izdavanja i tumačenja nalaza – provode u skladu sa standardima dobre laboratorijske prakse, važećim pravilnicima i normativima te pod stručnim nadzorom odgovorne osobe, čime se štite sigurnost i dobrobit pacijenata.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1623.	**IVANA BARŠIĆ LAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1624.	**JOSIPA RAGUŽ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1625.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1626.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog), medicinski biokemičar ili specijalist medicinske biokemije, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1627.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1628.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1629.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1630.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1631.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1632.	**LEA LACKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1633.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se dopuniti članak 30. jasnim pravilom o radu u timu. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni magistri MLD obavljaju poslove za koje su obrazovani i licencirani. Međutim, njihovim navođenjem kao osoba koje „obavljaju“ vrlo široko definiranu djelatnost iz članka 29., bez određenja nositelja tima i granica samostalnog rada, stvara se privid pune zamjenjivosti s nositeljima medicinsko-biokemijske i liječničke djelatnosti. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost koju obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike prvenstveno je usmjerena na izvođenje laboratorijskih postupaka, a ne obuhvaća organizaciju cjelokupnog laboratorijskog procesa, upravljanje sustavom kvalitete, validaciju metoda/uređaja i nalaza te kliničko-savjetodavnu ulogu (koji se provode na sve tri razine zdravstvene zaštite!), što je kompetencija medicinskih biokemičara i doktora medicine specijalista (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog). Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 56. izričito polazi od timskog rada pod vodstvom liječnika odgovarajuće specijalnosti ili medicinskog biokemičara. I važeći normativi za pojedine vrste laboratorija razlikuju nositelja djelatnosti od članova laboratorijskog tima. Brisanje tog pravila nije obrazloženo novim modelom stručne odgovornosti, verifikacije nalaza ni nadzora. Zato je potrebno jasno propisati da odobrenje Komore MLD omogućuje samostalan rad samo unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se poslovi koji čine dio druge regulirane zdravstvene djelatnosti obavljaju u timu čiji je nositelj za tu djelatnost zakonom ovlašten. Predložena formulacija: „Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, isključivo u okviru poslova za koje su stručno osposobljeni i za koje im je izdano odobrenje za samostalan rad. Kada se navedeni poslovi obavljaju u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom, transfuzijskom ili drugom laboratoriju koji djeluje u okviru druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obavljaju se u timu čiji je nositelj, ovisno o vrsti laboratorija, medicinski biokemičar odnosno liječnik odgovarajuće specijalnosti. Odobrenje za samostalan rad izdano za medicinsko-laboratorijsku djelatnost ne daje pravo na samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1634.	**NIKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1635.	**FRANICA RADOJIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1636.	**EMA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1637.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1638.	**DARIA POŽEGA SUŠANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1639.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1640.	**KATARINA MATANA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1641.	**PAULA ŠOLETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1642.	**MELITA ŠKRIBULJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1643.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1644.	**ELVIS HORVATINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1645.	**LUCIJA BILANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1646.	**MIHAELA VLAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je potrebno nadopuniti tekstom: „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kako je to bilo propisano i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1647.	**ZORAN MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak 30 treba nadopuniti tekstom koji će definirati ovlasti struka uključene u Medicinsko-laboratorijsku djelatnost shodno kompetencijama stečenim obrazovanjem. Mišljenja sam da voditelji timova mogu biti kao i do sada isključivo doktori medicine specijalisti (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičari.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1648.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1649.	**LUCIJA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1650.	**MARINA DEBAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1651.	**VERONIKA ŠALJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1652.	**PAULA BAKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1653.	**DORA OREB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1654.	**GRETA PAVLINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1655.	**ANDREA JEREBIĆ HULITA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1656.	**DUNJA ROGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1657.	**KARLA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1658.	**JELENA KNEZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1659.	**BETI ROGINA-CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo navedeno u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1660.	**SANJA VELTRUSKI BARTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1661.	**IVANA NIKŠE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1662.	**KARLO DRVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1663.	**KREŠIMIR MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1664.	**TEA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1665.	**DORA KRAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1666.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1667.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1668.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1669.	**MIŠE STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1670.	**NIKOLINA DAMAŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1671.	**PETRA GALIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1672.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1673.	**FILIP SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1674.	**ERIK GALINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1675.	**IVONA ŠUŠAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1676.	**LEONARDO SLAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1677.	**TAMARA PAŽUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1678.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1679.	**JAN POSINJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1680.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se dopuniti članak 30. jasnim pravilom o radu u timu. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni magistri MLD obavljaju poslove za koje su obrazovani i licencirani. Međutim, njihovim navođenjem kao osoba koje „obavljaju“ vrlo široko definiranu djelatnost iz članka 29., bez određenja nositelja tima i granica samostalnog rada, stvara se privid pune zamjenjivosti s nositeljima medicinsko-biokemijske i liječničke djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 56. izričito polazi od timskog rada pod vodstvom liječnika odgovarajuće specijalnosti ili medicinskog biokemičara. I važeći normativi za pojedine vrste laboratorija razlikuju nositelja djelatnosti od članova laboratorijskog tima. Brisanje tog pravila nije obrazloženo novim modelom stručne odgovornosti, verifikacije nalaza ni nadzora. Zato je potrebno jasno propisati da odobrenje Komore MLD omogućuje samostalan rad samo unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se poslovi koji čine dio druge regulirane zdravstvene djelatnosti obavljaju u timu čiji je nositelj za tu djelatnost zakonom ovlašten. Predložena formulacija „Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, isključivo u okviru poslova za koje su stručno osposobljeni i za koje im je izdano odobrenje za samostalan rad.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Kada se navedeni poslovi obavljaju u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom, transfuzijskom ili drugom laboratoriju koji djeluje u okviru druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obavljaju se u timu čiji je nositelj, ovisno o vrsti laboratorija, medicinski biokemičar odnosno liječnik odgovarajuće specijalnosti. Odobrenje za samostalan rad izdano za medicinsko-laboratorijsku djelatnost ne daje pravo na samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti.“	
1681.	**DEMIEN PODHRAŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam uvođenje autonomije za MLD struku kroz licenciranje u samostalnoj komori.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1682.	**VALENTINA NOVAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1683.	**VLATKA ŠMIDT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen s HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1684.	**AGATA MILARDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1685.	**VIDA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1686.	**JANA GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1687.	**EMA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1688.	**DOROTEA ALABURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1689.	**PAULA PERICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1690.	**HUGO JURAJ OCWIRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj isključivo doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili sveučilišni magistar medicinske biokemije, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1691.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1692.	**LEONARDO PLEŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1693.	**NENO RADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu (članak 56.) bilo je određeno da medicinsko-laboratorijski djelatnici djeluju sukladno svojim kompetencijama, kao članovi tima čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1694.	**IVANA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost obavljaju u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog ili transfuziolog) ili medicinski biokemičar, sukladno svojim kompetencijama. Predlaže se da se navedena odredba jasno uvrsti u članak, kako bi se zadržala jasno definirana organizacija rada iz dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu, članka 56.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1695.	**BASAM NEMIE**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Podržavam predloženi članak	Primljeno na znanje.
1696.	**BARBARA DEVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1697.	**MAGDALENA ROSANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1698.	**ANTONIJA MIKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1699.	**IZABELA LJUBICA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1700.	**MARIJA ČIŽMEŠIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1701.	**LUKA KOŠIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1702.	**LUCIJA ŽUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1703.	**MIHAELA EREŠ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1704.	**MATEJA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1705.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1706.	**DAVOR BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1707.	**IVA BAKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1708.	**ANA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1709.	**DORA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1710.	**FILIP MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1711.	**PETRA GOLEM**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1712.	**ANTEA JAKEŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1713.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1714.	**MAGDALENA KUŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1715.	**GORAN ANDABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1716.	**NEVENKA NAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
1717.	**DAMIR SABOLIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1718.	**DOROTEA DRAGOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1719.	**MARTINA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1720.	**SUZANA OVČARIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1721.	**KATJA KORAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1722.	**ANTE PETAR PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1723.	**LARA PEHNEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1724.	**VALERIA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1725.	**NINA MRAVINAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1726.	**TIHANA SERDAR HIRŠL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1727.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1728.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1729.	**PETRA ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1730.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1731.	**VEDRANA KOROMAN DROPULIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1732.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1733.	**MAJA LUGONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti se slažem sa tekstom članka te konačnim uvrštavanjem magistara MLD-a u Zakon	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1734.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1735.	**MARIJA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1736.	**MAJA MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1737.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1738.	**PETRA GOTOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1739.	**BARBARA ARLOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1740.	**ANA GLAVAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Podržavam predloženi članak.	Primljeno na znanje.
1741.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1742.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1743.	**ANA GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1744.	**KRISTINA KRGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1745.	**LAURA FURLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1746.	**MARINA RONIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanjakoje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1747.	**ROBERT ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1748.	**MARIJO REMAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	• Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provodesukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1749.	**ROBERT ĆORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1750.	**VEDRAN KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1751.	**MARO KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1752.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1753.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1754.	**TONČI KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1755.	**SELENA BENKOVIČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1756.	**LUCIJA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1757.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti podržavam članak 30.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1758.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti podržavam članak 30.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1759.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1760.	**MIRJANA ŠPEHAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1761.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1762.	**MATEJA IVANKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1763.	**SARA PAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** · Zdravstveno-laboratorijskitehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijskedijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijskedijagnostike svoju djelatnost provode u timučiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog,transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano udosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu(Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1764.	**DALIA ČLEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1765.	**ŽELJKA VUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1766.	**MARKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1767.	**TIHANA STRMEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite sudjeluju u radu multidisciplinarnog tima kojim, ovisno o području djelatnosti, rukovodi doktor medicine odgovarajuće specijalizacije (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Takav odnos uloga i odgovornosti bio je jasno uređen dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu, osobito člankom 56., te bi ga trebalo zadržati i u novom zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1768.	**MARKO FIKET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1769.	**MIHAELA JOVANOVIĆ MACAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1770.	**IVONA PIŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1771.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti se ne slazem s nacrtom!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u	laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
1772.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama.	stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
1773.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1774.	**ANTE TRUMAN RABOTEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1775.	**ANA KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1776.	**LOVRE KALEB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalist(mikrobiolog,citolog,patolog,transfuziolog) ili medicinski biokemičar,što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu(Članak 56.)	
1777.	**RINA GAŠPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1778.	**ANA ĆUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1779.	**SABINA MATEJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1780.	**CHRISTINE ANNEMARIE ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Ovaj članak je potrebno nadopuniti tekstom "... a svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“ kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1781.	**MAGDALENA VIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1782.	**LUCIJA BUTORAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provodesukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1783.	**Tana Tandarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode sukladno stečenim kompetencijama i u okviru stručnog tima čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog ili transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Takav način organizacije rada jasno je bio definiran u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, članku 56., te ga je potrebno zadržati i odgovarajuće ugraditi u novi tekst Zakona. Navedeno je osobito važno imajući u vidu da se radi o različitim područjima laboratorijske medicine koja zahtijevaju specifična i visoko specijalizirana znanja i kompetencije. Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite mogu samostalno obavljati poslove za koje su osposobljeni, ali djeluju unutar tima u kojem je nositelj odgovornosti za pojedino područje doktor medicine specijalist ili medicinski biokemičar. Stoga je nužno u članku izričito navesti formulaciju: „…svoju djelatnost provode sukladno stečenim kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kako bi se jasno definirale granice kompetencija i odgovornosti pojedinih zdravstvenih djelatnika.	
1784.	**IVANA RAKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Ova odredba sama po sebi ne bi bila sporna kada bi medicinsko-laboratorijska djelatnost iz članka 29. bila jasno ograničena na poslove koji odgovaraju kompetencijama navedenih zdravstvenih radnika. Predlažem stoga precizno definirati opseg poslova koji pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati te jasno razgraničiti izvođenje laboratorijskih postupaka od samostalnog obavljanja drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Odgovor na komentare pojedinaca vezano za kompetencije: Kompetencije pojedinih zdravstvenih struka u laboratorijskoj medicini ne proizlaze iz mišljenja pojedinaca već iz znanja, vještina i iskustva u standardizaciji laboratorijskih postupaka pisanjem smjernica i preporuka za pojedina područja te provođenjem harmonizacije i akreditacije laboratorija. Voditelji laboratorija u državama Europe stječu kompetencije kroz poslijediplomsko specijalističko usavršavanje, usklađeno s europskim smjernicama. Medicinski biokemičari - specijalisti medicinske biokemije i laboratorijske medicine u Republici Hrvatskoj ostvaruju pravo na naziv i certifikat European Specialist in Laboratory Medicine (EuSpLM) preko krovne europske organizacije Europskog društva za laboratorijsku medicinu (EFLM), čime dokazuju jednakovrijednost obrazovnog standarda u laboratorijskoj medicini s drugim europskim državama.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1785.	**IVANA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1786.	**MIRJANA FUČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** · U dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) definirano je tko mogu biti nositelji tima. Med.lab.djelatnici su dio tima čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinskibiokemičar.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1787.	**VALENTINA VERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1788.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1789.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je potrebno dodatno pojasniti da Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1790.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1791.	**MARINA BENE HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji jenositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinskibiokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu(Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1792.	**EDO KARABAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1793.	**ENA MATIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1794.	**SVEN KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1795.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Čitan zajedno s preširoko postavljenim člankom 29., članak 30. otvara mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici, sveučilišni prvostupnici i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samostalno obavljaju cjelokupan opseg postupaka niza drugih, posebnim zakonima reguliranih djelatnosti. To je odstupanje od dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu, čiji je članak 56. izričito propisivao da navedeni zdravstveni radnici djelatnost obavljaju u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Predlažem da se ta formulacija vrati u tekst zakona, odnosno da se u članku 30. izrijekom navede da navedeni zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju sukladno svojim kompetencijama, u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist odgovarajuće specijalnosti ili medicinski biokemičar.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1796.	**PREDRAG GRABUSIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1797.	**VALENTINA ŠENJUG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno svojim kompetencijama, u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist mikrobiologije, citologije, patologije ili transfuziologije odnosno medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1798.	**DUBRAVKA GLASOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1799.	**Josipa Periša** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1800.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predloženi članak 30. potrebno je dopuniti jasnim određenjem stručne odgovornosti i organizacije rada medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Samostalno obavljanje poslova u okviru odobrenja za samostalan rad ne znači da navedeni zdravstveni radnici samostalno obavljaju cjelokupnu laboratorijsku djelatnost izvan stručnog tima i odgovornosti nositelja pojedine djelatnosti. Dosadašnji Zakon o djelatnostima u zdravstvu jasno je propisivao da medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine odgovarajuće specijalnosti (mikrobiolog, citolog,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	patolog ili transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Izostavljanje takve odredbe iz novog Zakona može dovesti do nejasnog razgraničenja kompetencija, ovlasti i stručne odgovornosti među zdravstvenim profesijama koje sudjeluju u laboratorijskom procesu. Stoga predlažem članak 30. dopuniti odredbom da navedeni zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju sukladno svojim kompetencijama, u timu čiji je nositelj doktor medicine odgovarajuće specijalnosti ili medicinski biokemičar, kako je to bilo uređeno člankom 56. dosadašnjeg Zakona.	
1801.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Primjedba na članak 30. Predlaže se usklađivanje članka 30. s člankom 29. te s posebnim zakonima kojima su uređene druge zdravstvene djelatnosti. Članak 30. propisuje da medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Ova odredba sama po sebi ne bi bila sporna kada bi medicinsko-laboratorijska djelatnost iz članka 29. bila jasno ograničena na poslove koji odgovaraju kompetencijama navedenih zdravstvenih radnika. Međutim, članak 29. tu djelatnost definira kao djelatnost koja obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ niza drugih stručnih područja, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, patologiju, citologiju, transfuziologiju, mikrobiologiju, imunologiju i medicinsku genetiku. Čitanjem članaka 29. i 30. zajedno stoga se može zaključiti da se osobama iz članka 30. zakonom povjerava obavljanje djelatnosti koja obuhvaća cjelokupne postupke, znanja i vještine navedenih područja. Takvo normativno rješenje nije dovoljno precizno jer ne razlikuje izvođenje pojedinog laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja dijagnostičke djelatnosti, interpretacije rezultata, donošenja stručnog zaključka i drugih poslova koji prema posebnim zakonima pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim profesijama. Posebno ukazujem da Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izričito razlikuje zdravstvene radnike koji obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost od laboratorijskih zdravstvenih radnika koji sudjeluju u njezinu obavljanju. Predloženi članak 30., u vezi s člankom 29. i člankom 38. Nacrta, tu granicu mijenja bez jasnog određivanja opsega novih kompetencija i profesionalne odgovornosti. Predlažem stoga precizno definirati opseg poslova koji pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati te jasno razgraničiti izvođenje laboratorijskih postupaka od samostalnog obavljanja drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) te je isto potrebno navesti.	**Primljeno na znanje** Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1802.	**Mihovil Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1803.	**Zrinjka Grubišić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Neophodno je navesti da medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompeticijama u timu čiji je nositelj doktor medicine	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalist (citolog, mikrobiolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, (Članak 56.)	
1804.	**KAROLINA FRANC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.), stoga je ovaj članak nužno nadopuniti.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1805.	**DESIREE COEN HERAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1806.	**SANDRA ŽUPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1807.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1808.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1809.	**MIRJANA MARIANA KARDUM PARO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1810.	**MIRJANA MARIANA KARDUM PARO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost usmjerena je prvenstveno na izvođenje laboratorijskih postupaka u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima u okviru jasno	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	definiranih protokola te nikako ne može obuhvaćati sve postupke koji se u njima provode. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	
1811.	**PAVICA ŠONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1812.	**Marija Miloš** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1813.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1814.	**Ana-Katarina Kralj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1815.	**ANDRIJANA ŠČAVNIČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citoloog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1816.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1817.	**DOMAGOJ MARIJANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u okviru multidisciplinarnog zdravstvenog tima, čiji je nositelj, ovisno o području djelatnosti, doktor medicine specijalist odgovarajuće specijalnosti (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Takva je podjela odgovornosti bila jasno definirana u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, člankom 56., te ju je potrebno zadržati i u novom zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Posebno je važno naglasiti da odobrenje za samostalan rad ne znači samostalno preuzimanje odgovornosti za cjelokupni laboratorijski proces niti izjednačavanje kompetencija različitih razina zdravstvenih radnika.	
1818.	**DIJANA PAMUKOVIĆ JARAM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinskolaboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1819.	**KAROLINA CRNEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Smatram da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svojudjelatnost provode u skladu sa svojim kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog,patolog, transfuziolog), specijalist medicinske biokemije ili magistar medicinske biokemije, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjemZakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1820.	**ZORANA TODORIĆ MALEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potrebno je zadržati jasno definiranu podjelu odgovornosti unutar zdravstvenog tima, u kojem medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u okviru svojih kompetencija, dok stručnu odgovornost za laboratorijski rad preuzima doktor medicine specijalist odgovarajuće specijalnosti ili medicinski biokemičar, sukladno dosadašnjem članku 56. Zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1821.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1822.	**SANDRA DUNDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar!	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1823.	**DONATELLA ROGULJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1824.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1825.	**ANTONIJA VOLARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1826.	**LANA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1827.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1828.	**EMA CRNEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1829.	**ANAMARIJA PETREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1830.	**MARIJANA TOMAC-ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1831.	**ANJA JURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1832.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost rade sukladno kompetencijama, u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1833.	**HELENA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Budući da je dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) bilo jasno definirano da medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist mikrobiologije, citologije, patologije, transfuziologije ili medicinski biokemičar, nužno je nadopuniti članak tekstom "...svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar...". Na kraju se sve svodi na sigurnost pacijenata koja svakako ovisi o kompetencijama timova i njihovih voditelja!!	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1834.	**MATEJ MUDRI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1835.	**ANA MATUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1836.	**LEONA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1837.	**MARINA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1838.	**PATRICIJA KOPILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1839.	**BRUNA GRGURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1840.	**MONJA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1841.	**ANA DOŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko- laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, t ransfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1842.	**ROKO ANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1843.	**MIRNA MARČUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1844.	**ĐONI SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1845.	**IVA OTMAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1846.	**ANJA JOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak 30. nužno je nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Bez nadopune ignoriraju se nositelji tima, a i stječe se dojam da svi navedeni u predloženom članku sami samostalno vode i obavljaju cjelokupnu djelatnost, izostavljajući nositelje tima (specijaliste liječnike i medicinske biokemičare).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1847.	**Vesna Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.) bilo je jasno definirano da „medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“ pa članak svakako treba nadopuniti navedenim tekstom.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1848.	**DANIJELA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je jasno bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1849.	**SANJA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1850.	**DRAGANA ANTONČIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Članak je potrebno jasnije definirati i nadopuniti : Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompentencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar (kao što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1851.	**TINA BRENČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1852.	**SANJA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano člankom 56. u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu .	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1853.	**FRANCISKA TOMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1854.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1855.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1856.	**INES DRAGOJE REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1857.	**IVANA RUPČIĆ GRAČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1858.	**IVANA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1859.	**VLADANA PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1860.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1861.	**DIANA LJUBIMIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1862.	**DIANA LJUBIMIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Prema zakonu o zdravstvenoj zaštiti iz 1993., njegovoj nadopuni iz 1998. kao i nadalje zadržana definicija i temeljni stup cijelog sustava kroz kasnije zakone (2003., 2008. i 2018.) podrazumijeva 4 profila voditelja timova u zdravstvu - doktor medicine, doktor dentalne medicine, magistar farmacije i magistar medicinske biokemije - ova četvorka jedina ima samostalnost u donošenju odluka tj prema zakonu jedino oni imaju pravo na konačni potpis, dijagnozu, terapiju ili validaciju nalaza unutar svojih odjela. Sve ostale struke u zdravstvu zakonski se naslanjaju na odluke i vodstvo ove četvorke unutar pojedinog medicinskog tima. Prema ovdje predloženom tekstu Članka 30. u kojem rečenica započinje tekstom "Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju" pa se nastavlja navođenjem samo "zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike" odnosno samo operativnog osoblja bilo citološkog, bilo patološkog, bilo transfuziološkog, bilo medicinsko-biokemijskog laboratorija, bez navođenja i voditelja svakog od tih timova (doktora medicine za citologiju, patologiju i transfuziologiju, a medicinskog biokemičara za medicinsko-biokemijski laboratorij) stječe dojam da se ta medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja obezglavljeno i neustrojeno i/ili autonomno, bez vodstva i jedinih zakonski prepoznatih nositelja djelatnosti sa samostalnošću u odlučivanju što niti je blizu istini niti bi ni u najcrnjoj budućnosti ikad smjelo biti stvarnost. Stoga je potrebno sasvim preformulirati ovaj članak! Riječ djelatnost bez spominjanja nositelja djelatnosti ne dolazi u obzir. Ako rečenica započinje s medicinsko-laboratorijska djelatnost, onda se osim djelatnika izvršioca naloga (zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike) treba obavezno navesti i djelatnike nositelje tima koji te naloge po zakonu i u praksi generiraju (doktori medicine i medicinski biokemičari). Jednostavnije je izmijeniti tekst	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1863.	**IVA LONČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
1864.	**BRUNO OBRSTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1865.	**PETRA MIMICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno svojim kompetencijama u sklopu tima čiji je nositelj i odgovorna osoba doktor specijalist medicine ili medicinski biokemičar, kao što je definirano dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu čl. 56.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1866.	**NATALI BOROŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1867.	**IZABELA ŠTIMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1868.	**LJUPKO KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1869.	**MIA KONTUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** · Medicinsko-laboratorijskidjelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji jenositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog,transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1870.	**KATARINA BLAŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1871.	**IVA ČARAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1872.	**LORI DRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1873.	**LUCIJA PODUJE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1874.	**VERONIKA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provodesukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1875.	**MARIJA ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1876.	**REA BOBOVEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1877.	**ANĐELA KUTIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1878.	**MARKO MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1879.	**IVICA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1880.	**IVNA DEBELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1881.	**IVNA DEBELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nudite jednu definiciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a četiri različita stupnja obrazovanja s kojima se ta djelatnost može obavljati	
1882.	**IVNA DEBELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1883.	**VESNA TOMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1884.	**DOROTEA ĆOZA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1885.	**ANA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1886.	**IVAN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici, neovisno o razini zdravstvene zaštite na kojoj obavljaju svoj posao, djeluju kao dio stručnog tima kojim rukovodi doktor medicine specijalist odgovarajućeg područja (mikrobiolog, citolog, patolog ili transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Takav način organizacije rada i podjela odgovornosti bili su jasno utvrđeni i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 56.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1887.	**IRENA JURLINA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1888.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanjakoje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1889.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1890.	**VLADIMIR VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Čalanak je nužno nadopuniti tekstom ... svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar ... kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1891.	**JAKOV FERENČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1892.	**NIKOLINA GAVROVSKI MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1893.	**ERIN CIKOŠ-IVAŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1894.	**MARTINA BAČURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1895.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1896.	**NIKA ĆAVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se dopuna Članka 30. na način da se jasno naznači kako svi stručnjaci medicinsko-laboratorijske djelatnosti svoje poslove obavljaju unutar tima čiji je nositelj doktor medicine specijalist (poput mikrobiologa, citologa, patologa ili transfuziologa) ili pak medicinski biokemičar. Ovakvo rješenje u skladu je s ranijim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu (nekadašnji Članak 56.) te precizno odražava stvarnu organizaciju rada u laboratorijima na svim razinama zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1897.	**MARIN JURIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1898.	**TINA KUNAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1899.	**ANA STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1900.	**ANTONIJA ČUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1901.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1902.	**JURAJ TURNER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1903.	**ANA ROGINA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1904.	**KARLA JAMBRIŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1905.	**MIA DOLEŽAL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1906.	**NIKŠA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1907.	**LUNA ŽIC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1908.	**MAGDALENA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1909.	**BLANKA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1910.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Odgovor Darka Mijatovića 11.08.2026 se temelji na izjednačavanju dviju pravno različitih kategorija — propisanog, zatvorenog popisa hitnih pretraga	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	i punog opsega poslova medicinskog biokemičara. Iz teksta propisa na koji se komentator sam poziva proizlazi suprotno od iznesene tvrdnje: 1. Članak 11. ne može se čitati odvojeno od članka 10. Članak 10. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izrijekom propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok zdravstveni tehničari laboratorijskog smjera u njezinu obavljanju sudjeluju. Članak 11. stoga nije samostalna norma o prijenosu djelatnosti, nego uska iznimka unutar tog okvira: omogućuje izvođenje unaprijed određenih hitnih pretraga bez fizičke prisutnosti biokemičara, ali ne i preuzimanje njegove profesionalne uloge. 2. Opseg iznimke određen je taksativno, a ne načelno. Članak 11. samostalno postupanje veže uz Pravilnik o kategorizaciji medicinsko-biokemijskih pretraga, dakle uz konkretan i zatvoren popis. Da je zakonodavac smatrao kompetencije međusobno zamjenjivima, propisivanje takva popisa bilo bi suvišno — bilo bi dovoljno dati opće ovlaštenje. Postojanje kategorizacije potvrđuje upravo suprotno: sve što izlazi izvan popisa ostaje rezervirano za medicinskog biokemičara. 3. Samostalno izvođenje pretrage nije isto što i samostalno postavljanje stručnog okvira. Standardne operativne postupke, validacijske kriterije, granice kritičnih vrijednosti, protokole njihova javljanja te unutarnju i vanjsku kontrolu kvalitete propisuje i za njih odgovara medicinski biokemičar kao stručni voditelj laboratorija. Tehničar u smjeni postupa unutar tog, unaprijed uspostavljenog sustava. Činjenica da biokemičar u tom trenutku nije fizički prisutan ne znači da njegova stručna odgovornost prestaje, nego da se ostvaruje kroz sustav koji je uspostavio i koji podliježe stručnom nadzoru Komore. 4. Pozivanje na odluku Ustavnog suda ide u prilog ovom tumačenju. Ako je članak 11. potvrđen u svojoj pravnoj formulaciji, potvrđen je upravo onako kako glasi — s ograničenjem na hitne pretrage prema kategorizaciji, a ne kao osnova za proširenje opsega poslova izvan tog okvira. 5. Organizacija smjenskog rada nije predmet ove rasprave. Pitanja rasporeda rada, dežurstava i kadrovske popunjenosti uređuju se propisima o normativima i standardima te o minimalnim uvjetima za obavljanje zdravstvene djelatnosti, a ne odredbama o opsegu ovlaštenja iz ovoga Zakona. Ta se pitanja stoga ne mogu koristiti kao argument za brisanje ili sužavanje zakonske odredbe o nositelju tima — naprotiv, upravo zato što odgovornost za konačnu validaciju mora biti jasna neovisno o tome tko je fizički prisutan u danom trenutku, potrebno je da ta odgovornost bude izričito zakonski određena, a ne prepuštena organizacijskim okolnostima smjene. Zaključno, članak 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti ne dokazuje zamjenjivost kompetencija, nego njihovu razgraničenost: iznimka je morala biti propisana upravo zato što opće pravilo glasi drukčije.	
1911.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U vezi s komentarom Patricije Zlatunić od 12.08.2026. rasprava o tome je li neka struka "ugrožena" uvođenjem druge nije mjerilo za sadržaj zakona i u tome se slažemo. Sporno je nešto drugo: odredba o timu i njegovu nositelju ne postoji radi zaštite statusa struka, nego radi pravne sigurnosti u razgraničenju nadležnosti i odgovornosti za konačni rezultat. Točno je da svaki zdravstveni radnik odgovara za vlastiti rad u okviru svojih kompetencija i da je ta odgovornost uređena i drugim propisima. Međutim, takva formulacija pretpostavlja da je unaprijed jasno gdje jedne kompetencije prestaju, a druge počinju te tko odgovara za validaciju i izdavanje konačnog nalaza. Ako se iz Zakona ukloni odredba o nositelju tima, to pitanje ostaje bez odgovora, pa "odgovornost u okviru vlastitih kompetencija" postaje kružna formulacija. Tvrdnja da se kompetencije "upotpunjuju, a ne preklapaju" stoga nije protuargument, nego razlog više za izričito zakonsko razgraničenje. Ako se taj odnos doista smatra jasnim, nema zapreke da bude i napisan. Nadalje, tvrdnja da definiranje timova nije predmet ovog Zakona nije točna: važeći čl. 56. Zakona o djelatnostima u zdravstvu propisuje da stručni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist. Ako se smatra da uvođenje sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike traži drukčije rješenje, to je argument da se odnos za tu novu razinu kvalifikacije u Zakonu	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	izričito uredi, a ne da se postojeća odredba izostavi bez zamjene. Podzakonski akt to ne može nadomjestiti jer bez zakonskog uporišta nema osnove za propisivanje takve obveze.	
1912.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U vezi s komentarom Darka Mijatovića 12.08.2026. koji upućuje na poveznicu OB Bjelovar kao primjer da specijalist medicinske biokemije vodi transfuzijsku medicinu: uvidom u samu tu poveznicu vidljivo je da je za transfuzijsku medicinu u OB Bjelovar naveden dr. med., spec. transfuziolog. Naziv "voditelj odjela" odnosi se na rukovodeću funkciju nad objedinjenom ustrojstvenom jedinicom, što je u manjim općim bolnicama uobičajen organizacijski model radi racionalizacije, i ne izjednačava se sa stručnim nositeljstvom pojedine djelatnosti unutar te jedinice. Napominjem i da je takvo objedinjavanje iznimka, a ne pravilo: u općim bolnicama Slavonski Brod, Sisak, Varaždin, Virovitica i Pula transfuzijska medicina ustrojena je kao zaseban odjel čiji je voditelj doktor medicine specijalist transfuzijske medicine. Neovisno o tome, primjer organizacije u pojedinoj ustanovi nije argument protiv normativnog rješenja. Ako bi u nekoj ustanovi ustroj odstupao od pravila struke, to bi upućivalo na potrebu usklađivanja te ustanove, a ne na potrebu brisanja odredbe iz Zakona. Postojeća praksa ne može biti mjerilo za sadržaj zakonske norme.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1913.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1914.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Tvrdnja da definiranje "tima" ne može biti predmet ovog Zakona nije točna. Važeći čl. 56. Zakona o djelatnostima u zdravstvu upravo to i propisuje: da stručni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist medicine ili medicinske biokemije, dok pravilnik razrađuje tek standarde, a ne samo postojanje i sastav tima. Brisanjem ove odredbe iz zakonskog teksta gubi se zakonska osnova na kojoj bi se ta obveza uopće mogla propisati pravilnikom, čime bi status tima ostao pravno nereguliran na razini zakona.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1915.	**NIKA MRKOCI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1916.	**PAVLA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1917.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1918.	**MARIJA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1919.	**PETRA CIKOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1920.	**TIN FRIGAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1921.	**JAN FIJAČKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1922.	**LANA MUCIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1923.	**MARIJA DOBROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1924.	**KATJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1925.	**LANA SLAVINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1926.	**PETRA BURAZIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1927.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija nije opravdana. Prema Zakonu o HKO-u, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Važno je i pitanje predvidljivosti profesionalnog puta. Student pri upisu svjesno bira određeni studij, njegov program, akademski naziv i profesionalne mogućnosti koje iz te kvalifikacije proizlaze. Stoga se opravdano postavlja pitanje smisla postojanja dvaju zasebnih studija, različitih kurikuluma, obrazovnih profila i akademskih naziva ako bi se njihove profesionalne ovlasti naknadno zakonski gotovo izjednačile. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija. Pritom protivljenje ovakvoj formulaciji nije nikakav „strah od napretka“, „panika“, „ego“ niti pokušaj zadržavanja „monopola“. Razvoj jedne struke ne mora i ne bi trebao značiti preuzimanje kompetencija druge, već postojeće i zasebno regulirane zdravstvene profesije. Gotovo 5000 komentara također nije dokaz „panike“, pogotovo kada broj komentara očito nije jednak broju komentatora i kada pojedini sudionici sami ostavljaju velik broj komentara. U javnom savjetovanju važniji bi trebao biti sadržaj argumenata, a ne pokušaj diskreditiranja neistomišljenika njihovim proglašavanjem „paničarima“. Pacijenti svakako trebaju biti u središtu rasprave. Upravo zato profesionalne kompetencije u zdravstvu moraju proizlaziti iz dokazano stečenog obrazovanja, znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti, a ne iz toga koliko dugo neka struka smatra da čeka proširenje svojih prava. To nije strah od budućnosti. To je upravo smisao stručne rasprave o prijedlogu zakona.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1928.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Smatram da ovaj članak mora jasnije razgraničiti djelokrug magistra MLD-a od djelokruga medicinskog biokemičara. Upravo se u nastavnim programima vidi različit profil obrazovanja. Zato jednaka akademska razina ne može sama po sebi opravdati jednaka prava u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	
1929.	**MIRTA PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1930.	**DARIA MITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1931.	**DIANA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1932.	**MAJA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1933.	**MARIA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1934.	**AIDA HADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1935.	**PATRICIA ADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1936.	**LOVRE KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1937.	**MAJA GRABIĆ ČORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1938.	**TIN GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1939.	**MARICA BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1940.	**ANA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1941.	**DAMIR PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1942.	**EMA KRAJNIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1943.	**DIJANA DOMINIĆ-KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1944.	**DANA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1945.	**IVAN VOLAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1946.	**LANA NUIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“,kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1947.	**MATEJA RALIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1948.	**MARTA GRIZELJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1949.	**PETRA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1950.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak 30 - potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1951.	**JURICA BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1952.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1953.	**MAGDALENA ČVEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1954.	**MARIJA FRANKA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1955.	**KARLA ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1956.	**ANA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1957.	**SUZANA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1958.	**ELIZABETA FIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1959.	**GRETA GADŽE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1960.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1961.	**LEA LEŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1962.	**VLATKA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1963.	**MARTA PRELČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1964.	**LANA JURINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1965.	**ANA ŠUBER BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1966.	**TIN MIJATOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1967.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** u potpunosti ne podrzavam ovaj nacrt Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
1968.	**ASJA KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1969.	**DORA ŠVAJGHART** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1970.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1971.	**SWEN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „...svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31.	
1972.	**ŠIMUN CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1973.	**KARLA TUDOR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1974.	**LUCIJA DOLOVČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1975.	**TEA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1976.	**KATARINA PERIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicinespecijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1977.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1978.	**NIKOLA PARLOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1979.	**ISKRA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1980.	**MATEA KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1981.	**MAGDALENA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1982.	**BRUNA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1983.	**MARTINA ČIŽMEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1984.	**MARTA STRBAD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1985.	**KARMEN KRAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** · Medicinsko-laboratorijskidjelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktormedicine specijalist (mikrobiolog,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	citolog, patolog, transfuziolog) ilimedicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1986.	**REA IVANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1987.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se nadopuna teksta prema kojoj zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Takvom formulacijom izbjeći će se potencijalna pogrešna tumačenja prema kojima bi medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost mogli obavljati bez nadzora medicinskog biokemičara ili liječnika odgovarajuće specijalnosti.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1988.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost mogu provoditi samo kao dio tima čiji je nositelj ili doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Ti djelatnici ne mogu provoditi svoju djelatnost nezavisno od voditelja svog tima jer za to nemaju potrebna znanja niti kompetencije.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1989.	**MARIO ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar/magistri medicinske biokemije/specijalist med. biokem i lab. medicine, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1990.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
1991.	**MARINA KRIŽANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predloženi članak usklađen je s razinama obrazovanja propisanim Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom i odgovara postojećem sustavu obrazovanja u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1992.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko- laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1993.	**ZORANA ŠIMUNDIĆ-BENDIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Komentar za clanak 30: Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Komentar za clanak 31: Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Komentar za clanak 35: Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Komentar za clanak 36: • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
1994.	**ANAMARIJA MARČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1995.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak 30. u predloženom obliku. Dosadašnji Zakon uređivao je rad MLD djelatnika kroz tim čiji je nositelj liječnik odgovarajuće specijalnosti ili medicinski biokemičar. Novi prijedlog uvodi jasnije definiranu profesionalnu odgovornost MLD djelatnika kroz kompetencije i odobrenje za samostalan rad koje izdaje nadležna Komora. Smatram da to ne umanjuje niti preuzima kompetencije drugih profesija, već konačno jasno uređuje samostalnost i odgovornost MLD djelatnika u okviru vlastitih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
1996.	**MARKO ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog,	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
1997.	**LJILJANA ZANINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1998.	**LEA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
1999.	**LEONA IVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2000.	**LAURA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sukladno svojim kompetencijama mogu sudjelovati u pojedinim fazama laboratorijskog rada, ali nemaju kompetencije za „sve“ postupke, posebno one za koje su odgovorni doktori medicine specijalisti (mikrobiolozi, citolozi, patolozi, transfuziolozi) i medicinski biokemičari. Stoga je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2001.	**IVA ŠAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2002.	**MAGDALENA MARKOTA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2003.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima,	u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
2004.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svojudjelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog,patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjemZakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2005.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2006.	**ANTEA DUVNJAK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“.	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2007.	**KRISTINA DOMINKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam uvođenje autonomije za MLD struku kroz licenciranje u samostalnoj komori.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2008.	**KRISTINA DOMINKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2009.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2010.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2011.	**DORA REBREK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade sukladno svojim kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.), stoga je članak nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2012.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2013.	**JELENA GLADOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 56. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu tvrdi da oni koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost "svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist medicine ili medicinske biokemije, odnosno osoba sa završenim diplomskim sveučilišnim studijem medicinske biokemije (...)" pa smatram da bi isto trebalo naglasiti i u ovom članku.	
2014.	**KORINA SERETIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti sljedećim: „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu!	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2015.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Prihvaćam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2016.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Prihvaćam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2017.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2018.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2019.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam predloženi tekst članka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2020.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2021.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2022.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2023.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Komentar na komentar Lorena Vrabec: O čemu vi pišete? Liječnicima ste preoteli liječničku specijalizaciju!!!! Kako vam nije neugodno bilo što komentirati?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2024.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2025.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2026.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina:	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2027.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2028.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2029.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2030.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2031.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2032.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2033.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	
2034.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2035.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Kako je moguće da je specijalist medicinske biokemije ujedno i voditelj odjela za medicinsku biokemiju i transfuzijsku medicinu?  https://www.obbj.hr/djelatnosti/medicinsko-biokememijski-laboratorij-i-transfuzijska-medicina/	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2036.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Odgovor na komentar Livije Šimičević S obzirom da preispitujete definiciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i kada se već usuđujete preispitivati opsege poslova naših obrazovnih razina u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, bilo bi poželjno da nam pojasnite članak 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti koji propisuje: „Zdravstveni tehničari laboratorijskog smjera više ili srednje stručne spreme mogu u radu u smjeni ili dežurstvu, laboratorijskim jedinicama, ordinacijama	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	liječnika obiteljske (opće) medicine i uz bolesnika samostalno obavljati hitne pretrage sukladno Pravilniku o kategorizaciji medicinsko-biokemijskih pretraga Hrvatske komore medicinskih biokemičara“, a osobito nam pojasnite Prilog 3. notornog Pravilnika iz čl.11: **Prilog 3. Program hitnih pretraga u odsutnosti specijaliste medicinske biokemije** **1. Opće pretrage** Krvna slika (CKS + Lkc + Trc) Diferenciranje leukocita** Protrombinsko vrijeme Fibrinogen Aktivirano parcijalno tromboplastinsko vrijeme Glukoza Ukupni bilirubin Konjugirani bilirubin* Ureja Kreatinin Alanin-aminotransferaza Amilaza Aspartat-aminotransferaza C-reaktivni protein Kalij Natrij Ukupni kalcij Ukupni magnezij Kvalitativna analiza mokraće **2. Specijalističke pretrage** Aktivirano vrijeme zgrušavanja Troponin T ili I Ionizirani kalcij Ionizirani magnezij Acidobazna ravnoteža Laktat Zasićenje kisikom, karboksihemoglobin, methemoglobin Slijedom prikazanog, odgovorite nam: 1. Objasnite nam taj iracionalni transfer kompetencija s biokemičara specijalista na srednju i višu stručnu spremu zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i to u točno određeno doba dana? 2. Posebno tražim pojašnjenje o tome koje se to kompetencije, prema članku vašeg zakona, očituju isključivo u poslijepodnevnom radu, smjenskom radu ili dežurstvima. Naime, u popodnevnom radu zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike u potpunosti su sami te obavljaju poslove medicinskog biokemičara specijaliste u jutarnjoj smjeni (validacija nalaza, javljanje kritičnih vrijednosti, itd.). 3. Budući da ste ovakvu praksu ugradili i u sam zakon, postavlja se legitimno pitanje o profesionalnom integritetu vaše struke. Kako opravdavate činjenicu da se izvođenje specijalističkih pretraga, primjerice troponina, zbog kojih ste osobno prolazili kroz dugotrajne i skupe specijalizacije, odjednom bez ikakvih problema prepušta kadru srednje i više stručne spreme na potpuno samostalan način rada, i to, kako u zakonu izričito navodite, „u odsutnosti medicinskog biokemičara“? Znači li to da kriteriji struke, akademske titule i zaštita pacijenata prestaju vrijediti u trenucima kada organizacija dežurstava postane previše naporna ili financijski neprivlačna za dolazak medicinskih biokemičara na radno mjesto? 4. U ime svih kolega koji aktivno sudjeluju u ovom e-savjetovanju, molimo za otvoreno i nedvosmisleno pojašnjenje: zbog kojih točno profesionalnih ili organizacijskih razloga medicinski biokemičari ne pokazuju interes za rad u poslijepodnevnim smjenama? Iznimno je zanimljiv ovaj selektivni prijenos odgovornosti u kojem nas uporno ostavljate potpuno same da provodimo kompletnu validaciju svih mogućih pretraga i samostalno dojavljujemo kritične vrijednosti o kojima ovise ljudski životi. Znači li to da kompetencije i stručnost, koje tako grčevito branite u prvoj smjeni, u drugoj smjeni odjednom postaju nevažne i administrativno prenosive čim se ugase svjetla jutarnje uprave? S obzirom na to da je presudom Ustavnog suda RH ovaj članak neosporan u svojoj pravnoj formulaciji, objasnite nam moralni aspekt svojeg komentiranja naših kompetencija i same definicije medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Izuzetno je fascinantno gledati s koliko napora pokušavate osporiti struku onih na čijim leđima sustav zapravo počiva u svim onim smjenama koje vi pravno i fizički izbjegavate.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2037.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2038.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak 30. ovog Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu jasno definira i zakonski utvrđuje tko obavlja medicinsko-laboratorijsku djelatnost: zdravstveno - laboratorijski tehničari, prvostupnici medicinsko - laboratorijske dijagnostike i magistri medicinsko - laboratorijske dijagnostike, te tko im izdaje odobrenja za samostalan rad. Budući da medicinski biokemičari obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost za koju im nadležna komora izdaje odobrenja, smatram da nema potrebe za izmjenama izvornog teksta članka 30. uvođenjem elemenata drugih srodnih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2039.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2040.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Komentar na Bojana Kranjčec: Članak 30. ovog Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu jasno definira i zakonski utvrđuje tko obavlja medicinsko-laboratorijsku djelatnost: zdravstveno - laboratorijski tehničari, prvostupnici medicinsko - laboratorijske dijagnostike i magistri medicinsko - laboratorijske dijagnostike, te tko im izdaje odobrenja za samostalan rad. Budući da medicinski biokemičari obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost za koju im nadležna komora izdaje odobrenja, smatram da nema potrebe za izmjenama izvornog teksta članka 30. uvođenjem elemenata drugih srodnih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2041.	**Ivica Kasapović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2042.	**IVONA BIJAČ NIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2043.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, specijalist“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
2044.	**Olivera Šercer-Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2045.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak u predloženo obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2046.	**MILENA TONKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2047.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2048.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2049.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen s HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2050.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam predloženi sadržaj ovog članka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2051.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** PODRŽAVAM!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2052.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koja postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2053.	**JASMINA DŽELADINOV MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2054.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2055.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti podržavam navedeni tekst članka i smatram deplasiranim komentirati timove i druge struke koje nisu predmet ovog Zakona.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2056.	**LORA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2057.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2058.	**DAVOR BOLF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Podržavam prijedlog	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2059.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2060.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** PODRŽAVAM ČL. U PREDLOŽENOM OBLIKU.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2061.	**ANTONIJA PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2062.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2063.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2064.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj Nacrt prijedloga zakona!Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2065.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2066.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj Nacrt prijedloga zakona!Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2067.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu s obzirom da je U POTPUNOSTI prepisana iz prethodnog zakona i dopunjena novijim segmentima laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2068.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2069.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam uvođenje autonomije za MLD struku kroz licenciranje u samostalnoj komori.	
2070.	**MARGITA NIMAC-KALCINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Nužno je dopuniti članak da se medicinsko laboratorijsku djelatnost provodi u timu čiji je nositelj doktor medicine spec. (mikrobiolog, patolog, citolog) ili medicinski biokemičar kako je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2071.	**MAJA KRHAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2072.	**Zrinka Drenšek** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktormedicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2073.	**SANDRA ŽIDAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2074.	**KORNELIJA PERKOVIĆ RADOJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2075.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
2076.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2077.	**ŽELJKICA JAKOPLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2078.	**ŽELJKA ŠARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar (specijalist medicinske biokemije i laboratorijske medicine), kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2079.	**Lada Rumora** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2080.	**ROBERT KOLMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2081.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu. 2210	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2082.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam članak 30.	
2083.	**RENATA JURIĆ PETRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je stoga nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2084.	**IVANA BAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2085.	**JOZEFINA PALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2086.	**ANDREA ČERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2087.	**MARIJA GRDIĆ RAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2088.	**ANAMARIJA BOGIĆ BANOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2089.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2090.	**KATARINA KREŠO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 30. Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2091.	**AMALIJA BUNJEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2092.	**ANA BEGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2093.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2094.	**Zdravka Doljanin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2095.	**Stella Tomić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	
2096.	**Ines Fijan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Smatram da treba jasno propisati da medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2097.	**SNJEŽANA SEMENSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2098.	**IVANA MIKLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2099.	**DAVORKA ČUPIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko- laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2100.	**JELENA PLAZIBAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2101.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se dopuniti članak 30. jasnim pravilom o radu u timu. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni magistri MLD obavljaju poslove za koje su obrazovani i licencirani. Međutim, njihovim navođenjem kao osoba koje „obavljaju“ vrlo široko definiranu djelatnost iz članka 29., bez određenja nositelja tima i granica samostalnog rada, stvara se privid pune zamjenjivosti s nositeljima medicinsko-biokemijske i liječničke djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 56. izričito polazi od timskog rada pod vodstvom liječnika odgovarajuće specijalnosti ili medicinskog biokemičara. I važeći normativi za pojedine vrste laboratorija razlikuju nositelja djelatnosti od članova laboratorijskog tima. Brisanje tog pravila nije obrazloženo novim modelom stručne odgovornosti, verifikacije nalaza ni nadzora. Zato je potrebno jasno propisati da odobrenje Komore MLD omogućuje samostalan rad samo unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se poslovi koji čine dio druge regulirane zdravstvene djelatnosti obavljaju u timu čiji je nositelj za tu djelatnost zakonom ovlašten. Predložena formulacija„Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, isključivo u okviru poslova za koje su stručno osposobljeni i za koje im je izdano odobrenje za samostalan rad.Kada se navedeni poslovi obavljaju u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom, transfuzijskom ili drugom laboratoriju koji djeluje u okviru druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obavljaju se u timu čiji je nositelj, ovisno o vrsti laboratorija, medicinski biokemičar odnosno liječnik odgovarajuće specijalnosti. Odobrenje za samostalan rad izdano za medicinsko-laboratorijsku djelatnost ne daje pravo na samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti.“	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2102.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj Nacrt prijedloga zakona!Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2103.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2104.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam uvođenje autonomije za MLD struku kroz licenciranje u samostalnoj komori.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2105.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predloženi tekst članka 30. Nacrta zakona oslikava stvarno stanje i provođenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti na svim razinama zdravstvene zaštite sa svim razinama stručne spreme. Primjenjiv je u praksi jer sustav, unatoč dosadašnjem zakonodavnom vakuumu u trajanju od 17 godina, operativno funkcionira. Odstupanje od predloženog teksta članka 30. narušilo bi tehnološki i operativni proces rada u medicinskim laboratorijima. Slijedom navedenog, predlaže se prihvaćanje članka 30. u predloženom tekstu bez izmjena, kako bi se pravno konsolidirala struka, očuvao kontinuitet rada i zajamčila usluga pružanja zdravstvene zaštite u medicinskim laboratorijima.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
2106.	**KARLA BABIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Definiranje "timova" nije i ne može biti predmet Zakona o djelatnostima u zdravstvu, već se isti definira kroz Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti i Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora,radnika i medicinsko tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti. Stoga smatram da treba primiti na znanje i odbiti sve komentare koji ulaze u navedenu problematiku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2107.	**MARIJA ČULJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj članak koji jasno definira tko obavlja medicinsko-laboratorijsku djelatnost...nema potrebe navoditi druge, srodne djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2108.	**LADA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u okviru multidisciplinarnog zdravstvenog tima, čiji je nositelj, ovisno o području djelatnosti, doktor medicine specijalist odgovarajuće specijalnosti (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar. Takva je podjela odgovornosti bila jasno definirana u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, člankom 56., te ju je potrebno zadržati i u novom zakonskom okviru.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odobrenje za samostalan rad ne znači samostalno preuzimanje odgovornosti za cjelokupni laboratorijski proces niti izjednačavanje kompetencija različitih razina zdravstvenih radnika.	
2109.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Definiranje "timova" nije i ne može biti predmet Zakona o djelatnostima u zdravstvu, već se isti definira kroz Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti i Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora,radnika i medicinsko tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti. Stoga smatram da treba primiti na znanje i odbiti sve komentare koji ulaze u navedenu problematiku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2110.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj Nacrt prijedloga zakona!Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2111.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2112.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2113.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** U potpunosti podržavam članak 30!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2114.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2115.	**MARIJA KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	
2116.	**MONIKA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2117.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2118.	**MILICA VRBANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak treba nadopuniti jer medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2119.	**Vesna Tepšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).l	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2120.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili magistar/specijalist medicinske biokemije i laboratorijske medicine“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2121.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2122.	**TAMARA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam predloženi tekst članka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2123.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2124.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2125.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2126.	**RODIN KURTOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.)	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2127.	**TIHANA PAVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2128.	**Helena Lukšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2129.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2130.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Definiranje "timova" nije i ne može biti predmet Zakona o djelatnostima u zdravstvu, već se isti definira kroz Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti i Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora,radnika i medicinsko tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti. Stoga smatram da treba primiti na znanje i odbiti sve komentare koji ulaze u navedenu problematiku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2131.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2132.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2133.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj Nacrt prijedloga zakona!Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2134.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2135.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se Članak 30. izmijeni i dopuni kako bi se obuhvatili svi zakonski priznati profili radnika koji stvarno obavljaju djelatnost u sustavu te jasno definirale njihove razine kompetencija uz precizniju terminologiju. Članak 30. mijenja se i glasi: „Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, inženjeri, stručni i sveučilišni prvostupnici te sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, uključujući i radnike sa završenim specijaliziranim tečajevima (iz citodijagnostike – citoskrineri/citotehnolozi te iz transfuzijske medicine), a koji poslove obavljaju u skladu sa svojom razinom obrazovanja, stečenim kompetencijama i u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala krovna strukovna komora.“ Obrazloženje prijedloga Postojeći tekst Članka 30. je nedorečen jer ne obuhvaća sve profile zdravstvenih radnika koji u Republici Hrvatskoj zakonito i svakodnevno obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Izmjenom se postiže sljedeće: Pravna zaštita i točnost naziva: Uvođenjem pojma „specijalizirani tečajevi“ precizno se definira narav usko stručnog usavršavanja (citoskrineri, citotehnolozi, transfuzijski tehničari). Time se izbjegava pravna nesigurnost i usklađuje ovaj članak s ocjenom stanja navedenom u Glavi II. dokumenta.Uvođenje načela kompetencija: Dodavanjem formulacije „u	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	skladu sa svojom razinom obrazovanja i stečenim kompetencijama“ jasno se postavlja zakonska granica između rutinskog rada tehničara i visoko složenog analitičkog/validacijskog rada prvostupnika i magistara, što sprječava preklapanje ovlasti unutar laboratorijskog tima.Pravno neutralna terminologija za Komoru: Korištenjem izraza „krovna strukovna komora“ tekst ostaje pravno stabilan i fleksibilan u slučaju eventualnih budućih izmjena naziva ili spajanja komora unutar zdravstvenog sustava.	
2136.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2137.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predloženi tekst članka 30. Nacrta zakona oslikava stvarno stanje i provođenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti na svim razinama zdravstvene zaštite sa svim razinama stručne spreme. Primjenjiv je u praksi jer sustav, unatoč dosadašnjem zakonodavnom vakuumu u trajanju od 17 godina, operativno funkcionira. Odstupanje od predloženog teksta članka 30. narušilo bi tehnološki i operativni proces rada u medicinskim laboratorijima. Slijedom navedenog, predlaže se prihvaćanje članka 30. u predloženom tekstu bez izmjena, kako bi se pravno konsolidirala struka, očuvao kontinuitet rada i zajamčila usluga pružanja zdravstvene zaštite u medicinskim laboratorijima	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2138.	**LJUBICA FARKAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavamo članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2139.	**VIKTORIJA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam predloženi tekst članka	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2140.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam ovaj Nacrt prijedloga zakona! Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2141.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2142.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2143.	**ANTONIO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam promjenu zakona. Definiranje timova i hijerarhije unutar zdravstvenog sustava nije predmet ovog zakona pa uvođenje drugih suradnih struka u isti nije potreban. Liječnici kao voditelji većine timova u zdravstvu nisu ugroženi uvođenjem, konkretno, magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike jer se naše stručne kompetencije upotpunjuju a ne preklapaju.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2144.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam čl. 30.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2145.	**Ana Pocrnja** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici na svim razinama zdravstvene zaštite rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
2146.	**Dunja Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog), ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2147.	**MATEA STIPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Predlažem da se definicija medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko – laboratorijske djelatnosti ostavi točno onakvom kakva je predstavljena u ovom nacrtu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2148.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak 30. u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2149.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Podržavam članak 30. u predloženom obliku. Dosadašnji Zakon uređivao je rad MLD djelatnika kroz tim čiji je nositelj liječnik odgovarajuće specijalnosti ili medicinski biokemičar. Novi prijedlog uvodi jasnije definiranu profesionalnu odgovornost MLD djelatnika kroz kompetencije i odobrenje za samostalan rad koje izdaje nadležna Komora. Smatram da to ne umanjuje niti preuzima kompetencije drugih profesija, već konačno jasno uređuje samostalnost i odgovornost MLD djelatnika u okviru vlastitih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2150.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2151.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2152.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2153.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2154.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 30.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2155.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam sadržaj čl.31!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2156.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Tvrdnja da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju NETOČNA je jer medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća znatno širi spektar laboratorijskih područja i radnih mjesta u zdravstvenom sustavu (mikrobiologija, patologija, hematologija, koagulacija, citologija, transfuziologija....)	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.
2157.	**SUZANA HANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31 s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31 stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1 tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1 nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31 treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29 prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29 definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31 ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31 stavak 2. Predlaže se izmijeniti stavak 2 tako da glasi:	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	"Medicinski laboratoriji iz stavka 1 ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2 uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29, kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine i članka 31, kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine. Za Hrvatsko društvo histo i citotehnologa Hrvatske udruge laboratorijske medicine Suzana Hančić	
2158.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u potpunosti	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2159.	**JASENKA POPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2160.	**Dunja Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko- laboratorijska djelatnost se ne provodi samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških, te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2161.	**Ana Pocrnja** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o lječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2162.	**Martina Abramović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Trenutna zakonska formulacija, kojom se medicinsko-laboratorijska djelatnost veže isključivo uz „medicinsko-biokemijski laboratorij“, činjenično je i stručno nepotpuna te ne odražava stvarnu organizaciju laboratorijske medicine u Republici Hrvatskoj. Medicinsko-laboratorijski radnici – medicinsko-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike – obavljaju svoju djelatnost u širokom spektru laboratorija koji nisu dio medicinsko-biokemijske djelatnosti, uključujući laboratorije medicinske mikrobiologije i parazitologije, patologije i citologije, transfuzijske medicine, nuklearne medicine, kao i laboratorije za humanu reprodukciju i medicinsku genetiku. U svim navedenim područjima oni predstavljaju neizostavan dio zdravstvenog tima te svojim kompetencijama izravno sudjeluju u dijagnostičkom procesu. Ako člankom 29. Prijedloga zakona medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuzijsku medicinu, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku, tada nije opravdano da se člankom 31. njezino obavljanje ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Slijedom toga, nije primjereno niti propisivati da voditelj svih laboratorija obuhvaćenih medicinsko-laboratorijskom djelatnošću mora ispunjavati uvjete propisane zakonom kojim se uređuje isključivo medicinsko-biokemijska djelatnost. Takvo rješenje zanemaruje specifičnosti pojedinih laboratorijskih područja, postojeće organizacijske modele u zdravstvenim ustanovama te kompetencije drugih stručnjaka koji, sukladno posebnim propisima i svojoj specijalizaciji, uspješno vode laboratorije iz drugih područja laboratorijske medicine.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2163.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam čl. 31.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2164.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Drago mi je što se nakon toliko godina konačno donosi zakon koji jasno prepoznaje struku medicinsko-laboratorijske dijagnostike i daje joj mjesto u zdravstvenom sustavu kakvo zaslužuje. Osnivanje samostalne strukovne komore i formalno priznavanje kompetencija struke pravi su pomak naprijed. Podržavam ovaj Nacrt i vjerujem da će, uz nekoliko manjih terminoloških usklađenja koja će struka predložiti tijekom savjetovanja, postati kvalitetan i dugoročan temelj za razvoj profesije.	
2165.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Citiram kolegicu- i slažem se u potpunosti! Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju.Ako se ovim člankom željelo riješiti pitanje nedostatne i teško funkcionalne organizacije medicinskih laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite (što se može isčitati iz komentara), a radi sveobuhvatnosti, dostupnosti i kontinuiranosti usluga primarne zdravstvene zaštite, nužno je izmijeniti zakonske i podzakonske propise kojima će se regulirati stvarno stanje. Uz ranije napisan prijedlog nadopune testa Nacrta, predlaže se sljedeće: Nadopuniti članak 31. stavkom 3. koji glasi: "Iznimno od odredbi stavka 2. ovog članka, ako medicinski laboratorij ne može ispuniti uvjet u pogledu voditelja laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite, poslove voditelja laboratorija može obavljati sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike, uz prethodno odobrenje ministra nadležnog za zdravstvo, a u okviru kompetencija za koje mu je izdano odobrenje za samostalan rad." Obrazloženje stavka 3.: Dosadašnji zakoni koji propisuju organizaciju rada u medicinskim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite su zastarjeli i ne oslikavaju stvarno stanje. Stvarno stanje prikazuje da su kompetencije visoke stručne spreme koja ne može zadovoljiti potrebe u pružanju zdravstvene zaštite neformalno prenesene na zdravstveno-laboratorijske tehničare i prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Za ovakvu alternativu potrebno je uskladiti ostale zakonske i podzakonske akte koji propisuju uvjete i organizaciju primarne zdravstvene zaštite. Ranije predložena izmjena članka 31.: Izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku, te ostale manje laboratorije! Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2166.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Komentar -članak 31. Podržavam uvrštavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir zdravstvenog sustava kroz ovaj Nacrt prijedloga zakona te pozdravljam ovaj iskorak kao izuzetno važan za daljnji razvoj struke. Međutim, smatram da tekst članka 31. u sadašnjem obliku sadrži terminološku i pravnu nedosljednost koju je potrebno ispraviti prije donošenja zakona. Članak 29. Nacrta definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao široko područje koje obuhvaća medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku, medicinsku genetiku i ostale manje laboratorije. Nasuprot tome, članak 31. stavak 1. istu djelatnost nejasno podvodi isključivo pod djelatnost medicinske biokemije, čime nastaje izravna neusklađenost unutar samog Nacrta. Nadalje, članak 31. stavak 2. preuzima pojam voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija iz Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti — akta koji ovaj Nacrt pravno ne može mijenjati niti proširivati na druga područja laboratorijske medicine. Rezultat ovakve formulacije jest pravna nesigurnost: zakon koji u članku 29. priznaje širinu struke, u članku 31. tu istu struku sužava na jedan njezin segment, ostavljajući prostor za proizvoljno tumačenje u praktičnoj primjeni te u budućim podzakonskim aktima Članak 31., stavak 1. — predložena izmjena: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Ovom formulacijom obuhvaćaju se svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost, u skladu s njezinim definiranim opsegom iz članka 29., čime se uklanja neopravdano ograničavanje isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31., stavak 2. — predložena izmjena: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Ova formulacija ne mijenja postojeće stručne odgovornosti niti uvjete za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine — oni i dalje ostaju uređeni posebnim propisima koji uređuju ta specifična područja. Time se postiže usklađenost s člankom 29. i jasno razgraničenje pojma medicinsko-laboratorijske djelatnosti od pojedinih njezinih područja. Predložene izmjene ne zadiru u postojeća stručna ovlaštenja niti mijenjaju regulaciju medicinsko-biokemijske djelatnosti — one isključivo otklanjaju terminološku i pravnu proturječnost unutar samog Nacrta te osiguravaju da zakon bude jasan, primjenjiv i pravno siguran temelj za daljnji razvoj cjelokupne struke laboratorijske medicine. Molim da se ova primjedba uzme u obzir prilikom finalizacije teksta Zakona.	
2167.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite!	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2168.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam sadržaj čl.31!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2169.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam dodatno uređenje rada MLD struke u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2170.	**VIKTORIJA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam dodatno uređenje rada MLD struke u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti	
2171.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2172.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2173.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	
2174.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2175.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2176.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Prijedlog izmjene teksta: „(1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u ugovorenim timovima za laboratorijsku dijagnostiku na primarnoj razini zdravstvene zaštite te u svim medicinskim laboratorijima (kliničko-mikrobiološkim, patohistološkim, citološkim, transfuzijskim i ostalim dijagnostičkim laboratorijima) na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Voditelj ugovorenog tima laboratorijske dijagnostike na primarnoj razini zdravstvene zaštite u domu zdravlja može biti sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike s odobrenjem za samostalan rad.” OBRAZLOŽENJE (Usklađivanje s EU i ESCO): Predlaže se potpuno brisanje pojma „medicinsko-biokemijski laboratorij” i brisanje stavka 2. u predloženom obliku. Medicinska biokemija je u Republici Hrvatskoj regulirana zasebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te joj nije mjesto u Zakonu o djelatnostima u zdravstvu koji uređuje isključivo status medicinsko-laboratorijskih radnika.Inzistiranje na tome da se medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja isključivo pod vodstvom kadra iz druge (biokemijske) struke predstavlja klasičan cehovski monopol koji grubo narušava profesionalnu	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	autonomiju medicinsko-laboratorijske profesije i izravno poništava smisao osnivanja nove Hrvatske komore zdravstvenih radnika MLD. Europska komisija u svojoj Bazi reguliranih profesija (Regulated Professions Database) ne poznaje miješanje ovih kompetencija, već striktno priznaje profesiju Medical Laboratory Technician / Biomedical Scientist. Također, prema europskom standardu ESCO, magistri MLD posjeduju samostalne vještine za upravljanje medicinskim laboratorijima. Na primarnoj razini zdravstvene zaštite (u domovima zdravlja) ugovara se isključivo opća „Laboratorijska dijagnostika", stoga vođenje tih timova mora biti omogućeno sveučilišnim magistrima ove struke (Razina 7.1.sv), čime se ujedno rješava i kritičan deficit kadra na terenu. 2. Usklađivanje s ugovornom, financijskom i organizacijskom stvarnošću (HZZO šifrarnik) Predloženom izmjenom Članka 31. u zakonski se tekst uvodi nužno razlikovanje između laboratorijskih djelatnosti s obzirom na razinu zdravstvene zaštite, što u praksi i ugovornom sustavu Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO) već godinama postoji. Naime, HZZO u svojim službenim šifrarnicima jasno razdvaja i ugovara timove na primarnoj razini unutar domova zdravlja pod nazivom „1070000 – Laboratorijska dijagnostika", dok se bolnički laboratoriji na sekundarnoj i tercijarnoj razini ugovaraju pod zasebnim šiframa poput „2550000 – Medicinska biokemija za specijalističku". Trenutni zakonski tekst zanemaruje ovu funkcionalnu i financijsku distinkciju, što stvara ozbiljne operativne probleme pri organizaciji i ugovaranju rada na terenu. 2. Obuhvaćanje cjelokupnog spektra medicinsko-laboratorijske djelatnosti Trenutna zakonska definicija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost želi vezati isključivo uz „medicinsko-biokemijski laboratorij" činjenično je i stručno nepotpuna. Medicinsko-laboratorijski radnici (tehničari, prvostupnici i magistri) čine temelj rada u širokom spektru različitih laboratorijskih sustava koji ne spadaju pod medicinsku biokemiju (medicinska mikrobiologija s parazitologijom, patologija i citologija, transfuzijska medicina, nuklearna medicina, kao i laboratoriji za humanu reprodukciju i genetiku. Predloženom izmjenom stavka 1. zakon napokon prepoznaje stvarnu širinu struke i pravno obuhvaća sve tipove laboratorija u kojima se ova djelatnost realno obavlja na svim razinama zdravstvene zaštite. 3. Poštivanje ustavnih načela i Hrvatskog kvalifikacijskog okvira (HKO) Magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike stječe kvalifikaciju na visokoj Razini 7.1.sv., koja mu daje punu stručnu i profesionalnu autonomiju za samostalno upravljanje i vođenje medicinsko-laboratorijskih procesa u okviru primarne zaštite. Omogućavanjem magistrima ovog usmjerenja da budu voditelji timova na primarnoj razini, zakonodavac izravno valorizira stečene kompetencije ovog visokoobrazovanog kadra, u potpunosti poštujući ustavno načelo razmjernosti i pravo na rad. 4. Rješavanje kritičnog deficita kadra u domovima zdravlja Trenutno važeća odredba stavka 2. stvara kadrovske prepreke koje u praksi ugrožavaju opstojnost primarne zdravstvene zaštite. Zbog nedostatka magistara medicinske biokemije (koji se primarno zapošljavaju u sekundarnom i tercijarnom bolničkom sustavu pod šifrom 2550000), mnogi domovi zdravlja u Republici Hrvatskoj ne mogu legalno popuniti mjesta voditelja laboratorija na primarnoj razini (pod šifrom 1070000). Otvaranjem ove zakonske mogućnosti za magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike osigurava se stabilnost javnozdravstvene mreže, rasterećuje se bolnički sustav i jamči se kontinuitet pružanja laboratorijskih usluga građanima u njihovim lokalnim sredinama. 5. Pravedno uređenje sustava upravljanja na višim razinama Usklađivanjem stavka 3. izbjegava se pravna zbrka oko toga tko može voditi specifične laboratorije na višim razinama. Umjesto da se vođenje svih laboratorija posredno prepušta samo jednoj struci, uvođenjem pojma „odgovarajuća specijalistička djelatnost" poštuje se važeća podjela unutar bolničkog sustava. Time se jamči da mikrobiološki laboratorij vodi specijalist mikrobiologije, patohistološki specijalist patologije, a medicinsko-biokemijski specijalist medicinske biokemije, dok magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike unutar svih tih sustava ravnopravno provode i organiziraju operativni laboratorijski rad.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2177.	**Sanja Kuštreba** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2178.	**NEVEN SUČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2. Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi:"Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija. Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2179.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Prijedlog za izmjenu teksta "(1) Djelatnost medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u ugovorenim timovima za laboratorijsku dijagnostiku na primarnoj razini zdravstvene zaštite i u svim medicinskim laboratorijima (kliničko-mikrobiološki, patohistološki, citološki, transfuzijski i ostali dijagnostički laboratoriji) na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Voditelj ugovorenog tima laboratorijske dijagnostike na primarnoj razini zdravstvene zaštite u domu zdravlja može biti sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike s odobrenjem za samostalan rad." OBRAZLOŽENJE (Usklađenost s EU i ESCO): Predlaže se potpuno brisanje pojma "medicinsko-biokemijski laboratorij" i brisanje stavka 2. u predloženom obliku. U Republici Hrvatskoj medicinska biokemija regulirana je posebnim zakonom (Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) i nema mjesta u Zakonu o zdravstvenoj djelatnosti, koji regulira isključivo status medicinsko-laboratorijskih radnika. Inzistiranje na tome da se medicinsko-laboratorijske aktivnosti obavljaju isključivo pod vodstvom osoblja iz druge (biokemijske) struke predstavlja klasični cehovski monopol koji grubo krši profesionalnu autonomiju medicinsko-laboratorijske struke i izravno poništava svrhu osnivanja nove Hrvatske komore zdravstvenih radnika MLD. Europska komisija u svojoj Bazi podataka reguliranih profesija ne prepoznaje miješanje ovih kompetencija, već strogo priznaje profesiju Medicinskog laboratorijskog tehničara / Biomedicinskog znanstvenika. Također, prema europskom ESCO standardu, magistri MLD posjeduju samostalne vještine za upravljanje medicinskim laboratorijima.Na primarnoj razini zdravstvene zaštite (u zdravstvenim domovima) ugovara se samo opća "Laboratorijska dijagnostika", stoga upravljanje tim timovima moraju omogućiti sveučilišni magistri ove struke (razina 7.1.sv), što ujedno rješava i kritičan nedostatak osoblja u toj struci.Usklađivanje s ugovornom, financijskom i organizacijskom stvarnošću (šifrarnik HZZO-a) Predložena izmjena članka 31. uvodi u zakonski tekst nužnu razliku između laboratorijskih djelatnosti s obzirom na razinu zdravstvene zaštite, koja u praksi i ugovornom sustavu Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO) postoji već godinama. Naime, HZZO u svojim službenim šifrarnicima jasno odvaja i ugovara timove na primarnoj razini unutar zdravstvenih centara pod nazivom "1070000 - Laboratorijska dijagnostika", dok se bolnički laboratoriji na sekundarnoj i tercijarnoj razini ugovaraju pod odvojenim šiframa poput "2550000 - Medicinska biokemija za specijaliste".Važeći zakonski tekst ignorira ovu funkcionalnu i financijsku razliku, što stvara ozbiljne operativne probleme prilikom organiziranja i ugovaranja poslova na terenu.Pokrivanje cijelog spektra medicinsko-laboratorijskih djelatnosti Važeća zakonska definicija, koja želi medicinsko-laboratorijsku djelatnost povezati isključivo s "medicinsko-biokemijskim laboratorijem", činjenično je i stručno nepotpuna. Medicinski laboratorijski radnici (tehničari, prvostupnici i magistri) čine osnovu rada u širokom rasponu različitih laboratorijskih sustava koji ne spadaju pod medicinsku biokemiju (medicinska mikrobiologija s parazitologijom, patologijom i citologijom, transfuzijska medicina, nuklearna medicina, kao i laboratoriji za ljudsku reprodukciju i genetiku).Predloženom izmjenom stavka 1. zakon konačno prepoznaje stvarnu širinu struke i zakonski uključuje sve vrste laboratorija u kojima se ova djelatnost realno obavlja na svim razinama zdravstvene zaštite. 1. Poštivanje ustavnih načela i Hrvatskog kvalifikacijskog okvira (HKO) Magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike stječe kvalifikaciju na visokoj razini 7.1, koja mu daje punu stručnu i profesionalnu autonomiju za samostalno vođenje i upravljanje medicinsko-laboratorijskim procesima unutar primarne zdravstvene zaštite. Omogućavanjem magistrima ovog smjera da budu voditelji timova na primarnoj razini, zakonodavac izravno	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	valorizira stečene kompetencije ovog visokoobrazovanog kadra, u potpunosti poštujući ustavno načelo proporcionalnosti i pravo na rad. 2. Rješavanje kritičnog nedostatka osoblja u zdravstvenim domovima Trenutno važeća odredba stavka 2. stvara kadrovske prepreke koje u praksi ugrožavaju održivost primarne zdravstvene zaštite. Zbog nedostatka magistara medicinske biokemije (koji su prvenstveno zaposleni u sekundarnom i tercijarnom bolničkom sustavu pod šifrom 2550000), mnogi zdravstveni domovi u Republici Hrvatskoj ne mogu legalno popuniti radna mjesta voditelja laboratorija na primarnoj razini (pod šifrom 1070000). Otvaranjem ove zakonske mogućnosti za magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike osigurava se stabilnost javnozdravstvene mreže, rasterećuje se bolnički sustav i jamči kontinuitet pružanja laboratorijskih usluga građanima u njihovim lokalnim područjima. 5. Pravedna regulacija sustava upravljanja na višim razinama Usklađivanjem stavka 3. izbjegava se pravna zbrka	
2180.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2181.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2182.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam čl 31. Poseban naglasak na medicinsko-biokemijski laboratorij s obzirom da je u njemu medicinsko-laboratorijska djelatnost prisutna KROZ SVE TRI RAZINE zdravstvene zaštite (primarna, sekundarna, tercijarna) za razliku od ostalih vrsta laboratorija. Kao takav apsolutno je opravdan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2183.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2184.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite!	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2185.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2186.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam članak 31!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2187.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2188.	**Helena Lukšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2189.	**TIHANA PAVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2190.	**SNJEŽANA SEMENSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31. potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2191.	**MARIJA KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2192.	**RODIN KURTOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2193.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2194.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2195.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2196.	**Vesna Tepšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2197.	**MILICA VRBANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Osim toga, ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2198.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2199.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Smatram da je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2200.	**MONIKA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2201.	**LADA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2202.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam članak 31!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2203.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2204.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2205.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam sadržaj čl.31!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2206.	**MARIJA ČULJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak 31. Ovim člankom medicinsko-laboratorijskim djelatnicima osigurava se jednak i nediskriminirajući položaj u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine, jasnije i pravednije uređenje kompetencija svih medicinsko-laboratorijskih djelatnika, te zapošljavanje u skladu sa stečenim kvalifikacijama što doprinosi kvalitetnijem i sigurnijem laboratorijskom radu. Primjer diskriminacije iz prakse: na razini primarne zdravstvene zaštite, uz medicinskog biokemičara zapošljavaju se gotovo isključivo zdravstveno-laboratorijski tehničari,	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2207.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preformulirati članak 31., a ne brisati ga u cijelosti. Stavak 1. pogrešno svodi mjesta obavljanja medicinsko-laboratorijskih poslova samo na medicinsko-biokemijski laboratorij, iako ti djelatnici rade i u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim jedinicama. Istodobno je stavak 2., prema kojem medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete posebnog zakona, važna zaštitna odredba. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da je voditelj odgovoran za zakonit i stručan rad laboratorija te utvrđuje potrebnu kvalifikaciju. Brisanje cijelog članka uklonilo bi iz Nacrta upravo ono razgraničenje koje se želi očuvati. Potrebno je stoga proširiti odredbu o mjestima rada, zadržati pravilo o voditelju medicinsko-biokemijskog laboratorija te za druge laboratorije uputiti na propise koji uređuju njihovu djelatnost, voditeljstvo i stručnu odgovornost. Predložena formulacija„(1) Poslovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti obavljaju se u medicinsko-biokemijskim, mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim laboratorijima odnosno ustrojstvenim jedinicama, u okviru djelatnosti za koju su ovlašteni i u skladu s posebnim propisima.(2) Medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost.(3) Voditeljstvo, stručna odgovornost i nadzor u drugim laboratorijima iz stavka 1. uređuju se propisima kojima je uređena djelatnost u okviru koje laboratorij posluje.“	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2208.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ispred stručnog Društva magistara medicinsko - laboratorijske dijagnostike Hrvatske udruge laboratorijske medicine i ispred Odjela za medicinsko - laboratorijsku djelatnost Sindikata Zajedno predlažem sljedeće: Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja u kojima se obavlja laboratorijske dijagnostika, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija. Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti te otvara pitanje pravnog tumačenja i primjene Zakon. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje medicinskih laboratorija. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2209.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ako se ovim člankom željelo riješiti pitanje nedostatne i teško funkcionalne organizacije medicinskih laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite (što se može isčitati iz komentara), a radi sveobuhvatnosti, dostupnosti i kontinuiranosti usluga primarne zdravstvene zaštite, nužno je izmijeniti zakonske i podzakonske propise kojima će se regulirati stvarno stanje. Uz ranije napisan prijedlog nadopune testa Nacrta, predlaže se sljedeće: Nadopuniti članak 31. stavkom 3. koji glasi:	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	"Iznimno od odredbi stavka 2. ovog članka, ako medicinski laboratorij ne može ispuniti uvjet u pogledu voditelja laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite, poslove voditelja laboratorija može obavljati sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike, uz prethodno odobrenje ministra nadležnog za zdravstvo, a u okviru kompetencija za koje mu je izdano odobrenje za samostalan rad." Obrazloženje stavka 3.: Dosadašnji zakoni koji propisuju organizaciju rada u medicinskim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite su zastarjeli i ne oslikavaju stvarno stanje. Stvarno stanje prikazuje da su kompetencije visoke stručne spreme koja ne može zadovoljiti potrebe u pružanju zdravstvene zaštite neformalno prenesene na zdravstveno-laboratorijske tehničare i prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Za ovakvu alternativu potrebno je uskladiti ostale zakonske i podzakonske akte koji propisuju uvjete i organizaciju primarne zdravstvene zaštite. Ranije predložena izmjena članka 31.: Izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi	obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2210.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2211.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2212.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam dodatno uređenje rada MLD struke u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2213.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2214.	**Sanja Salamunović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća sve druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti, stoga ih je potrebno uskladiti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve vrste laboratorija u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost, te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2215.	**DAVORKA ČUPIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko- biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	
2216.	**IVANA MIKLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2217.	**NIKOLINA BENC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2218.	**Stella Tomić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2219.	**Ines Fijan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati, kako se ne bi zadiralo u područja koja su već uređena posebnim zakonima.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2220.	**Lozić Erent** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje:	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2221.	**Zdravka Doljanin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2222.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2223.	**RENATA JURIĆ PETRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2224.	**KATARINA KREŠO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2225.	**AMALIJA BUNJEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2226.	**ANA BEGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2227.	**ANAMARIJA BOGIĆ BANOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2228.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam dodatno uređenje rada MLD struke u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti! Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2229.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2230.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2231.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točno.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2232.	**JOZEFINA PALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Također, uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i uvjeti za voditelja drugih dijagnostičkih laboratorija (Zakon o liječništvu) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31. potrebno brisati.	Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2233.	**MARIJA GRDIĆ RAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2234.	**IVANA BAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2235.	**ŽELJKA ŠARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2236.	**ANDREA ČERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2237.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje	**Primljeno na znanje** Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost.	
2238.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija. Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2239.	**Lada Rumora** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2240.	**ROBERT KOLMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga predlažem članak 31. brisati.	Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2241.	**SANDRA ŽIDAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2242.	**KORNELIJA PERKOVIĆ RADOJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2243.	**ŽELJKICA JAKOPLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2244.	**Zrinka Drenšek** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2245.	**MAJA KRHAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2246.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2247.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2248.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam Nact prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu. Članak 31.treba ostati nepromijenjen zato jer se jedino od svih medicinsko laboratorijskih djelatnosti biokemija provodi na sve tri razine zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2249.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam dodatno uređenje rada MLD struke u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2250.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2251.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2252.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
2253.	**ANTONIJA PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2254.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2255.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2256.	**MARGITA NIMAC-KALCINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Obrisati članak 31.jer je medicinsko biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2257.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu. Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2258.	**DAVOR BOLF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Podržavam prijedlog	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2259.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2260.	**LORA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2261.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Potpuno podržavam članak i smatram potrebnim naglasiti stručno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijskih djelatnika u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti kroz sve tri razine kako bi se izbjegle nesuglasice i omogućio njihov nesmetan rad.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2262.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Potrebno je zadržati članak 31. bez promjene. Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina od svih ostalih laboratorijskih djelatnosti obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2263.	**JASMINA DŽELADINOV MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31. potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2264.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ovim člankom dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje. Dakle, to što tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2265.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu. Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2266.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam čl 31. Poseban naglasak na medicinsko-biokemijski laboratorij s obzirom da je u njemu medicinsko-laboratorijska djelatnost prisutna	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	KROZ SVE TRI RAZINE zdravstvene zaštite (primarna, sekundarna, tercijarna) za razliku od ostalih vrsta laboratorija. Kao takav apsolutno je opravdan.	djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2267.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2268.	**MILENA TONKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2269.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2270.	**Olivera Šercer-Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2271.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2272.	**Ivica Kasapović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2273.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2274.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Kako je moguće da je specijalist medicinske biokemije ujedno i voditelj odjela za medicinsku biokemiju i transfuzijsku medicinu?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	 https://www.obbj.hr/djelatnosti/medicinsko-biokememijski-laboratorij-i-transfuzijska-medicina/	
2275.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2276.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2277.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2278.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2279.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2280.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2281.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2282.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2283.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2284.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite!	Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2285.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite!	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2286.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka 31. jer jasno utvrđuje djelokrug rada medicinsko - laboratorijskih djelatnika medicinsko - laboratorijske djelatnosti te prepoznaje njihovo obavljanje stručnih poslova u medicinsko - biokemijskim laboratorijama na svim razinama zdravstvene zaštite. Nažalost, iako se predloženim tekstom članka 29. podrazumijeva naš rad i u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, smatram nužnim da se on dodatno i eksplicitno naglasi kroz članak 31. Precizno zakonsko normiranje nužno je radi sprječavanja dosadašnjih nejasnoća i nesuglasica u tumačenju ovlasti između srodnih struka.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2287.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju:	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2288.	**IVANA LESKOVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi:	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	"Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine. Za Društvo za transfuzijsku medicinu i transplantacijsku biologiju Hrvatske udruge laboratorijske medicine Ivana Leskovar, mag. med. lab. diag.	
2289.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2290.	**ADRIJANA GAŠPAROVIĆ BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba članka 31. stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2291.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam Nact prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu. Članak 31.treba ostati nepromijenjen zato jer se jedino od svih medicinsko laboratorijskih djelatnosti biokemija provodi na sve tri razine zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2292.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2293.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam Nact prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu. Članak 31.treba ostati nepromijenjen zato jer se jedino od svih medicinsko laboratorijskih djelatnosti biokemija provodi na sve tri razine zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2294.	**KORINA SERETIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijski rad ne obavlja se samo u biokemijskim laboratorijima, nego i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijskim. Nema smisla u tekstu isticati samo jednu vrstu laboratorija pa članak 31 treba izbrisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2295.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2296.	**DORA REBREK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Naime, time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Također, ne može se propisivati tko je voditelj u medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2297.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2298.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2299.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	
2300.	**IVA ŠAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2301.	**LAURA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2302.	**LEONA IVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostikerade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2303.	**LEA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2304.	**KREŠIMIR FRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije jasno iz kojeg razloga se medicinsko-laboratorijsku djelatnost veže isključivo uz medicinsko-biokemijske laboratorije, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina. To je nepravedno. Područje medicinsko-biokemijske djelatnosti već je uređeno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Člankom 31. treba preciznije i sveobuhvatnije definirati položaj i ulogu zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u okviru tima dijagnostičkih djelatnosti, pri čemu su nositelji tih djelatnosti doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2305.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko- biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko- laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2306.	**LJILJANA ZANINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31 potrebno je brisati jer je voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao i voditeljstvo u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija) regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti).	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2307.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam ovaj članak u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2308.	**MARKO ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2309.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Podržavam.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2310.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2311.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2312.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Prihvaćam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2313.	**SUZANA TUTIĆ LAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29.Primjedba na članak 31. stavak 1.Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi:"Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite."Obrazloženje:Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije.Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost.Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, banke tkiva i stanica, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku.Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju.Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine.Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost.Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi:"Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija."Obrazloženje:Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost.Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti.Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti.Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2314.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2315.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2316.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2317.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Komentar na komentar Lorena Vrabec: O čemu vi pišete? Liječnicima ste preoteli liječničku specijalizaciju!!!! Kako vam nije neugodno bilo što komentirati?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2318.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2319.	**MARIO ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2320.	**ANAMARIJA MARČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2321.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
2322.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, te ovim člankom ta dva Zakona ulaze u nesuglasje.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2323.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te voditelj takvog laboratorija po kompetencijama može biti samo specijalist medicinske biokemije i laboratorijske medicine. Voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških)također su definirani drugim Zakonima te to mogu biti samo doktori medicine specijalisti citologije, patologije, mikrobiogije i transfuziologije koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2324.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije budući da medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost obavljaju i u drugim vrstama laboratorija. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31. potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2325.	**DALIBOR IVANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2326.	**KARMEN KRAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** · Zašto je naveden samomedicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojimamedicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki,	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	patološki,mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer jemedicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskojdjelatnosti.	prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2327.	**IVA ŠUBER BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2328.	**LUCIJA DOLOVČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2329.	**MARTA STRBAD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2330.	**MARTINA ČIŽMEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2331.	**BRUNA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2332.	**ANTE ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi u formi kako je predstavljen u ovom nacrtu. Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	
2333.	**MAGDALENA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2334.	**MAGDALENA MARKOTA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2335.	**MATEA KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2336.	**ISKRA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2337.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2338.	**NIKOLA PARLOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2339.	**KATARINA PERIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostikerade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2340.	**TEA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2341.	**MATEA ZELJKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2342.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za	obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
2343.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2344.	**ŠIMUN CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2345.	**MARTA STANUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskomlaboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2346.	**SWEN MIHALJEVIĆ**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 31.** Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija). Što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzijoloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2347.	**DORA ŠVAJGHART** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2348.	**ANA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2349.	**TIN MIJATOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2350.	**ANA ŠUBER BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2351.	**LANA JURINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2352.	**MARTA PRELČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31. potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2353.	**VLATKA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2354.	**LEA LEŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2355.	**GRETA GADŽE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2356.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2357.	**KATJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2358.	**SUZANA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2359.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti ne podrzavam ovaj clanak Članak 3.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske	kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima.	76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
2360.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti ne podrzavam ovaj clanak Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
2361.	**ANA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2362.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** · Voditeljstvomedicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon omedicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom.Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2363.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici svoju djelatnost provode sukladno kompetencijama u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, što je bilo definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2364.	**MAGDALENA ČVEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2365.	**MARIJA FRANKA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2366.	**ASJA KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2367.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2368.	**MATEJA RALIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko -biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko -biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2369.	**LEONA BÖHM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2370.	**ANJA PETRIŠEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2371.	**IZABELA ŠTIMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2372.	**LANA NUIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2373.	**IVAN VOLAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2374.	**DIJANA DOMINIĆ-KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2375.	**LANA ARTUKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2376.	**ANA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati	laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2377.	**TIN GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2378.	**EMA KRAJNIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2379.	**LOVRE KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2380.	**MAJA GRABIĆ ČORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2381.	**AIDA HADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2382.	**MARIA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2383.	**MAJA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2384.	**DIANA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2385.	**DARIA MITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2386.	**MIRTA PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2387.	**TIN FRIGAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2388.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Smatram važnim zadržati posebnu odgovornost medicinskog biokemičara u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Ako zakon za vođenje medicinsko-biokemijskog laboratorija i dalje zahtijeva kvalifikaciju propisanu zakonodavstvom medicinsko-biokemijske djelatnosti, time se priznaje da ta djelatnost zahtijeva specifičan obrazovni profil i specifičnu razinu stručne odgovornosti. Bilo bi nedosljedno istodobno zadržati posebnu odgovornost medicinskog biokemičara za laboratorij, a drugim odredbama omogućiti drugoj kvalifikaciji gotovo isto područje samostalnog rada.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2389.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija nije opravdana. Prema Zakonu o HKO-u, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Važno je i pitanje predvidljivosti profesionalnog puta. Student pri upisu svjesno bira određeni studij, njegov program, akademski naziv i profesionalne mogućnosti koje iz te kvalifikacije proizlaze. Stoga se opravdano postavlja pitanje smisla postojanja dvaju zasebnih studija, različitih kurikuluma, obrazovnih profila i akademskih naziva ako bi se njihove profesionalne ovlasti naknadno zakonski gotovo izjednačile. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija. Pritom protivljenje ovakvoj formulaciji nije nikakav „strah od napretka“, „panika“, „ego“ niti pokušaj zadržavanja „monopola“. Razvoj jedne struke ne mora i ne bi trebao značiti preuzimanje kompetencija druge, već postojeće i zasebno regulirane zdravstvene profesije. Gotovo 5000 komentara također nije dokaz „panike“, pogotovo kada broj komentara očito nije jednak broju komentatora i kada pojedini sudionici sami ostavljaju velik broj komentara. U javnom savjetovanju važniji bi trebao biti sadržaj argumenata, a ne pokušaj diskreditiranja neistomišljenika njihovim proglašavanjem „paničarima“. Pacijenti svakako trebaju biti u središtu rasprave. Upravo zato profesionalne kompetencije u zdravstvu moraju proizlaziti iz dokazano stečenog obrazovanja, znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti, a ne iz toga koliko dugo neka struka smatra da čeka proširenje svojih prava.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To nije strah od budućnosti. To je upravo smisao stručne rasprave o prijedlogu zakona.	
2390.	**PETRA BURAZIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2391.	**LANA SLAVINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2392.	**JAN FIJAČKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2393.	**MARIJA DOBROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2394.	**PETRA CIKOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2395.	**MARIJA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	
2396.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2397.	**NIKA MRKOCI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2398.	**BLANKA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2399.	**PAVLA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2400.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2401.	**MAGDALENA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2402.	**DAMIR PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2403.	**KARLA JAMBRIŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2404.	**NIKŠA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2405.	**ANA ROGINA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2406.	**JURAJ TURNER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2407.	**IVAN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije jasno zbog čega se u ovom kontekstu posebno izdvajaju medicinsko-biokemijski laboratoriji, kada se medicinsko-laboratorijska djelatnost, u okviru odgovarajućih razina kompetencija, provodi u različitim područjima laboratorijske dijagnostike. Ona stoga nije vezana isključivo uz medicinsko-biokemijske laboratorije, već se obavlja i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim te patološkim laboratorijima. Slijedom navedenog, potrebno je brisati članak 31.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2408.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2409.	**ANA STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2410.	**ANTONIJA ČUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2411.	**TINA KUNAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzioloških)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2412.	**MARIN JURIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2413.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2414.	**MARTINA BAČURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2415.	**NIKOLINA GAVROVSKI MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko- biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	
2416.	**JAKOV FERENČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2417.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2418.	**VLATKA ŠMIDT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2419.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika ubiokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji,ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenuzakona o biokemiji.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemijiuređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	
2420.	**VLADIMIR VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokenijski laboratorij. Stoga je Članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2421.	**IRENA JURLINA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2422.	**NIKA ĆAVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se potpuno brisanje Članka 31. Navedena formulacija neopravdano ograničava medicinsko-laboratorijsku djelatnost isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije, zanemarujući činjenicu da se ona ravnopravno obavlja i u mikrobiološkim, citološkim, patološkim te transfuzioloških laboratorijima. Takvim bi se pisanjem ujedno onemogućio rad stručnjaka ove profesije u ostalim dijagnostičkim granama. Osim toga, pitanje voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija (kao i ostalih laboratorija) već je detaljno uređeno matičnim zakonima (Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti i Zakonom o liječništvu), pa je stoga bilo kakvo paralelno propisivanje u ovom zakonu nepotrebno.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2423.	**VESNA TOMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2424.	**ROBERT POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2425.	**IVICA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2426.	**MARKO MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji,	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko- biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	
2427.	**MARIJA ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2428.	**ANĐELA KUTIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2429.	**VERONIKA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2430.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31 - dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite - voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji - to što piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točno	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2431.	**PATRICIA ADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2432.	**LUCIJA PODUJE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2433.	**LORI DRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2434.	**MIA KONTUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** · Medicinsko-laboratorijskadjelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije.Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijskitehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijskedijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostikerade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stogaje članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2435.	**KATARINA BLAŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2436.	**PETRA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2437.	**LJUPKO KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2438.	**NATALI BOROŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2439.	**PETRA MIMICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko biokemijskoj djelatnosti), kao i za voditelje drugih dijagnostičkih laboratorija (citološki, patološki, mikrobiološki, transfuzijološki) koji se ovdje ne spominju. Zato je čl. 31 potrebno izbrisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2440.	**BRUNO OBRSTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2441.	**Ivan Švagelj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se izmjena članka 31. jer njegov sadašnji tekst nije usklađen s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Ako medicinsko-laboratorijska djelatnost, sukladno članku 29., obuhvaća medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku, tada se njezino provođenje ne može člankom 31. ograničiti isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Jednako tako, ne može se za sve laboratorije propisati da njihov voditelj mora ispunjavati uvjete određene zakonom kojim se uređuje samo medicinsko-biokemijska djelatnost. Laboratoriji u kojima se obavljaju patološka, citološka, mikrobiološka, transfuzijska, genetička i druga područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavljaju zasebne organizacijske i stručne cjeline. Uvjeti za njihovu organizaciju, rad i stručno vođenje moraju biti uređeni propisima koji se odnose na odgovarajuće područje zdravstvene djelatnosti. Stoga se predlaže da članak 31. glasi: „(1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite, ovisno o vrsti i opsegu zdravstvene djelatnosti koju pojedini laboratorij obavlja. (2) Medicinski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava stručne i druge uvjete propisane zakonom i podzakonskim propisima kojima se uređuje odgovarajuće područje zdravstvene djelatnosti. (3) Organizacija, način rada, prostorni, kadrovski i tehnički uvjeti medicinskih laboratorija uređuju se posebnim propisima, ovisno o području medicinsko-laboratorijske djelatnosti koje se u njima obavlja.”	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovakvom bi se izmjenom osigurala terminološka i sadržajna usklađenost članka 31. s člankom 29., obuhvatili bi se svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te bi se očuvali postojeći posebni uvjeti i stručne odgovornosti za vođenje pojedinih vrsta laboratorija.	
2442.	**IVA LONČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2443.	**ĐONI SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinskolaboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2444.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Primljeno na znanje** Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
2445.	**IVANA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2446.	**ANJA JOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ako medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sva područja navedena u Članku 29. Nacrta ovog zakona, zašto ju onda ovaj članak ograničava samo na medicinsko-biokemijski laboratorij? Ograničavanjem samo na medicinsko-biokemijski laboratorij isključuje se mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Isto tako ne može se propisivati tko je voditelj u medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je to regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Iz navedenih razloga Članak 31. potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2447.	**VLADANA PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2448.	**IVANA RUPČIĆ GRAČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2449.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2450.	**INES DRAGOJE REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije potrebno propisivati tko je voditelj u medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2451.	**FRANCISKA TOMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2452.	**SANJA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije jer bi se time isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Zbog toga članak 31 treba brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2453.	**PETRA POZAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nakon što se pročita ovaj članak postavlja se pitanje što je s ostalim laboratorijima u sklopu medicinsko-laboratorijske djelatnosti i tko je njima voditelj? Zašto je potrebno izdvajati medicinsko-biokemijski od mikrobiološkog, citološkog ili laboratorija za patologiju i transfuziologiju? Jasno je zašto, jer su voditelji MBL biokemičari, a ostalih laboratorija liječnici. Ako su magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike kao kompetencije navedene SVE 4 grane laboratorijske djelatnosti, onda bi isto tako trebali moći biti voditelji svim laboratorijima, zar ne? Ali to nije interes navedene struke, "daj što daš" princip" Smatram da nije potrebno ovim zakonom zadirati u druge Zakone (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) u kojima je jasno definirano tko ima kompetencije za biti voditelj.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2454.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2455.	**LJILJANA DUKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji ako se medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, transfuziologija, patologija) jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2456.	**DRAGANA ANTONČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovaj članak bez nekog očitog razloga izdvaja medicinsko-biokemijski laboratorij a ne uključuje i ostale laboratorije u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki, transfuzijološki). U ovom obliku ovaj članak je nepotpun te ga je potrebno brisati.	laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2457.	**TINA BRENČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Ne može se propisivati tko je voditelj u medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Slijedom navedenog, članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2458.	**SANJA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2459.	**DANIJELA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija uređeno je posebnim zakonom, odnosno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2460.	**Vesna Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ovaj članak definitivno treba treba brisati jer se medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije budući da se time isključuje mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Osim toga, voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom pa se i stoga članak 31. treba brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2461.	**IVA OTMAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje uopće ne spominju.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2462.	**ANA DOŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo medicinsko- biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	
2463.	**BORNA JELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. • Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. • Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. • Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2464.	**MONJA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2465.	**BRUNA GRGURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)?	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2466.	**JANA MAROŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2467.	**MARINA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2468.	**LEONA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2469.	**PATRICIJA KOPILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2470.	**MATEJ MUDRI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2471.	**ANA MATUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2472.	**HELENA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31 potrebno je brisati budući da je voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano posebnim zakonom (Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Uostalom, zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij ako se medicinsko-laboratorijska djelatnost odvija i u drugim laboratorijima, točnije, u citološkom, patološkom, mikrobiološkom i transfuziološkom?!	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2473.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2474.	**MARIJANA TOMAC-ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2475.	**EMA CRNEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2476.	**ANAMARIJA PETREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2477.	**ANJA JURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2478.	**ANTONIJA VOLARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2479.	**LANA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2480.	**MIHAELA JOVANOVIĆ MACAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2481.	**Nedjeljak Ruljančić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su navedenim Zakonom, kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2482.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2483.	**SANDRA DUNDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i uvjeti za voditelje drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2484.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2485.	**DIJANA PAMUKOVIĆ JARAM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2486.	**KAROLINA CRNEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne vidim razlog zašto se člankom 31. izdvaja isključivo medicinsko-biokemijski laboratorij kao mjesto provođenja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se ne spominju citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki laboratoriji u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici jednako sudjeluju. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija već su uređeni posebnim zakonom – Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN 121/03, 117/08), članak 7. – pa sukladno načelu lex specialis derogat legi generali nema pravne osnove da se ta materija ponovno, i to necjelovito, uređuje ovim propisom. Predlažem da se članak 31. u cijelosti briše.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2487.	**ZORANA TODORIĆ MALEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Pitanje voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija, kao i voditelja drugih dijagnostičkih djelatnosti poput mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije, već je regulirano posebnim propisima. Nema potrebe da se isto dodatno uređuje ovim člankom, stoga se predlaže njegovo brisanje.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2488.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2489.	**DOMAGOJ MARIJANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** 1. Ograničavanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti na medicinsko-biokemijske laboratorije Stavkom 1. propisuje se da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Takva odredba nije u skladu sa široko definiranim područjem medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29., koje, osim medicinske biokemije, obuhvaća i hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ovakvim se određenjem medicinsko-laboratorijska djelatnost faktično svodi na medicinsko-biokemijsku djelatnost te se stvaraju nejasnoće i ograničenja u pogledu rada zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u laboratorijima drugih djelatnosti. 2. Preklapanje s posebnim propisom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti Stavkom 2. propisuje se da medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost. Pitanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija već je uređeno posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost. Stoga njegovo ponovno uređivanje u Zakonu o djelatnostima u zdravstvu predstavlja nepotrebno preklapanje zakonskih odredbi i može dovesti do nejasnoća u primjeni propisa. Pitanje tko može biti voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija, koje uvjete mora ispunjavati te koja je njegova stručna odgovornost treba biti uređeno matičnim zakonom koji regulira medicinsko-biokemijsku djelatnost. Slijedom navedenog, predlaže se brisanje članka 31. u cijelosti, kako bi se izbjeglo neopravdano ograničavanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti na medicinsko-biokemijske laboratorije te preklapanje s posebnim zakonskim propisom kojim je uređena medicinsko-biokemijska djelatnost.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2490.	**JELENA VLAŠIĆ TANASKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2491.	**ANDRIJANA ŠČAVNIČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima,	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2492.	**Ana-Katarina Kralj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2493.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Dodatno, ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2494.	**PAVICA ŠONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2495.	**Marija Miloš** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2496.	**MIRJANA MARIANA KARDUM PARO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2497.	**SANDRA ŽUPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time se isključuje mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2498.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2499.	**DESIREE COEN HERAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U članku 31. nije razvidan razlog isključivog izdvajanja medicinsko-biokemijskih laboratorija, s obzirom kako se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Soga je članak 31 potrebno izbrisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2500.	**Mihovil Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2501.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na članak 31. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Pitanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija već je izričito uređeno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti („Narodne novine“, br. 121/03 i 117/08) u Članku 7, koji kao posebni zakon propisuje tko može biti voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija, njegovu odgovornost te uvjete koje mora ispunjavati. Stoga nema pravne osnove niti potrebe da se isto pitanje ponovno uređuje ovim propisom. Uvažavajući načelo lex specialis derogat legi generali, pitanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija mora ostati uređeno posebnim zakonom. Slijedom navedenoga, članak 31. potrebno je brisati u cijelosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2502.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31. potrebno je brisati jer se njime neopravdano zadire u područje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je uređena posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Tim su zakonom definirani uvjeti za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, kao i stručna odgovornost i uvjeti za voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Navedena pitanja stoga nije opravdano dodatno uređivati zakonom kojim se regulira djelatnost druge skupine zdravstvenih radnika.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno, medicinsko-laboratorijski djelatnici ne rade isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već, u okviru svojih kompetencija, sudjeluju u radu mikrobioloških, citoloških, patoloških i transfuzioloških laboratorija. Nije jasno zbog čega se u ovom članku izdvaja upravo medicinsko-biokemijski laboratorij i uređuje njegovo voditeljstvo, dok se druge dijagnostičke djelatnosti u kojima isti zdravstveni radnici sudjeluju u radu ne navode. Posebno je važno jasno razgraničiti kompetencije medicinsko-laboratorijskih djelatnika od kompetencija i odgovornosti nositelja medicinsko-biokemijske djelatnosti. Propis kojim se uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost ne bi trebao stvarati pravnu osnovu za drugačije tumačenje uvjeta za organizaciju i voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija od onoga koje proizlazi iz posebnog zakona kojim je ta djelatnost uređena. Stoga predlažem brisanje članka 31. u cijelosti.	prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2503.	**Josipa Periša** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2504.	**DUBRAVKA GLASOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2505.	**KAROLINA FRANC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Medicinsko-biokemijska djelatnost već je regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, gdje je propisano tko može biti voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija, isto kao što je Zakonom o liječništvu propisano tko je voditelj u laboratorijima ostalih oblika djelatnosti, koje su gore navedene. Članak 31. potrebno je nadopuniti ili obrisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2506.	**VALENTINA ŠENJUG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije opravdano odredbom obuhvatiti isključivo medicinsko-biokemijski laboratorij jer se medicinsko-laboratorijska djelatnost, u okviru propisanih kompetencija, obavlja i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Posebnim propisima već su uređena pitanja voditeljstva medicinsko-biokemijskih i drugih dijagnostičkih laboratorija, zbog čega njihovo ponovno uređivanje ovim propisom nije potrebno. Slijedom navedenoga, članak 31. potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2507.	**SVEN KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2508.	**PREDRAG GRABUSIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2509.	**ENA MATIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2510.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno zašto se člankom 31. izdvaja isključivo medicinsko-biokemijski laboratorij kao mjesto provođenja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se ne spominju citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki laboratoriji u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici jednako sudjeluju. Osim toga, uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija već su uređeni posebnim zakonom – Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN 121/03, 117/08), članak 7. – pa sukladno načelu lex specialis derogat legi generali nema pravne osnove da se ta materija ponovno, i to necjelovito, uređuje ovim propisom. Predlažem da se članak 31. u cijelosti briše.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2511.	**VALENTINA CESAR KOCIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** S obzirom na navode u članaku 29. Predlažem da članak 31. glasi: (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost se provodi u okviru medicinskih dijagnostičkih laboratorija na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(2) Zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist medicine ili medicinski biokemičar na svim razinama zdravstvene zaštite.	prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2512.	**EDO KARABAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2513.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31 treba brisati iz razloga što su uvjeti uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2514.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Postojeće ograničenje prema kojem se cijela medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju je činjenično i organizacijski netočno niti odgovara širini područja navedenih u članku 29. Dodatno, nije jasno zašto članak 31. uređuje isključivo voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija. Sukladno ovom tumačenju moglo bi se zaključiti da je pitanje stručnog vodstva relevantno samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, dok se rad u ostalim laboratorijima (citološko-patološkom, mikrobiološkom, transfuzijskom) provodi bez jasno određene stručne odgovornosti. Postoji jasna unutarnja proturječnost članaka 29. i 31. Ako medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća laboratorijske postupke u medicinskoj biokemiji, mikrobiologiji, patologiji, citologiji, transfuzijskoj medicini i drugim dijagnostičkim područjima, tada zakon mora urediti da se ti poslovi obavljaju u okviru odgovarajuće zdravstvene djelatnosti i pod stručnom odgovornošću voditelja odnosno odgovorne osobe koja ispunjava uvjete propisane posebnim zakonima. Članak 31. je potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2515.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2516.	**MARINA BENE HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2517.	**VALENTINA VERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2518.	**MIRJANA FUČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** · Članak 31 potrebno je brisatijer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom omedicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Također, · iz kojeg razlogase izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji? Medicinsko-laboratorijska djelatnost se na svojoj razini kompetencija provodi uširem spektru dijagnostičkih disciplina i ne obavlja se samou medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim,transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2519.	**TAMARA DEVČIĆ LJUBIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2520.	**IVANA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2521.	**IVANA RAKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Pitanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija već je izričito uređeno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, koji kao posebni zakon jasno propisuje tko može biti voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija, njegovu odgovornost te uvjete koje mora ispunjavati. Stoga nema pravne osnove niti potrebe da se isto pitanje ponovno uređuje ovim propisom. Pitanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija mora ostati uređeno posebnim zakonom. Slijedom navedenoga, članak 31. potrebno je brisati u cijelosti.	laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2522.	**Tana Tandarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već obuhvaća i rad u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Stoga nije opravdano niti stručno utemeljeno u članku 31. izrijekom izdvajati samo medicinsko-biokemijske laboratorije, jer bi se takvom formulacijom medicinsko-laboratorijska djelatnost neopravdano ograničila na jedno područje te bi se mogla dovesti u pitanje mogućnost rada zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u drugim područjima za koja su stekli odgovarajuće kompetencije. Nadalje, uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija uređeni su posebnim propisom, odnosno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok su odgovornosti i uvjeti rada u drugim dijagnostičkim područjima uređeni odgovarajućim propisima koji reguliraju pojedine zdravstvene djelatnosti. Stoga nije potrebno, niti je primjereno, pitanje voditeljstva pojedinih laboratorija ponovno uređivati ovim propisom. Posebice nije logično izdvajati samo medicinsko-biokemijske laboratorije, dok se istodobno ne navode mikrobiološki, transfuzijski, citološki i patološki laboratoriji. Uzimajući u obzir navedeno, članak 31. potrebno je brisati, kako se ne bi ograničavao opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti niti zadiralo u područja koja su već uređena posebnim zakonima.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2523.	**GORDANA MATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2524.	**TIHANA STRMEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije jasno iz kojeg se razloga u članku izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost, u okviru stečenih kompetencija, provodi u različitim područjima laboratorijske dijagnostike. Medicinsko-laboratorijski djelatnici stoga ne rade samo u medicinsko-biokemijskim, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim, patološkim i drugim laboratorijima. Slijedom navedenoga, članak 31. potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2525.	**MARINELA BARIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** SadržajNatrag I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONAUstavna osnova za donošenje ovoga zakona sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske („Narodne novine“, br. 85/10. - pročišćeni tekst i 5/14. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Opći komentari: 73Nadopuna teksta: 4Ukupno komentara: 77 Komentari Dodaj komentarSakrij komentare Komentari (77)Sortiranj U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije. cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi	
2526.	**LUCIJA BUTORAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2527.	**SABINA MATEJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne provodi samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, a uvjeti voditelja za medicinsko-biokemijskog laboratorija je već regulirano zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2528.	**CHRISTINE ANNEMARIE ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-biokemijska djelatnost je regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti pa je ovaj članak suvišan i treba ga brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u drugima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim) te se navođenjem samo medicinsko-biokemijskog laboratorija stvara pravna nedoumica odnosno zbrka. Nadalje, voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija je definirano drugim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te je i u tom smislu ovaj člana suvišan.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2529.	**ANA KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2530.	**ANA ĆUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2531.	**ANTE TRUMAN RABOTEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** * Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2532.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam članak 31.	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2533.	**RINA GAŠPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2534.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
2535.	**IVONA PIŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2536.	**MARKO FIKET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojega razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31. potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2537.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2538.	**IVAN KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2539.	**MAGDALENA VIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2540.	**MARKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2541.	**DALIA ČLEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskomlaboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2542.	**SARA PAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** · Zašto je naveden samomedicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojimamedicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki,mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer jemedicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskojdjelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2543.	**ŽELJKO BOŽIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2544.	**MIRJANA ŠPEHAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2545.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2546.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam članak 31.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2547.	**SELENA BENKOVIČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2548.	**TONČI KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2549.	**LUCIJA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2550.	**VEDRAN KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2551.	**MARO KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2552.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Nadalje, ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2553.	**ROBERT ĆORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2554.	**IVANKA MATOVINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2555.	**ANJA VLATKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2556.	**ROBERT ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2557.	**LAURA FURLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2558.	**KRISTINA KRGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2559.	**MARINA RONIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika ubiokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji,ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenuzakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemijiuređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2560.	**ANA GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2561.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu. Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2562.	**SARA JANČIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 31.** Podržavam ovaj članak uz poseban naglasak na obavljanje poslova medicinsko-laboratorijskih djelatnika u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti kroz sve tri razine zdravstvene zaštite.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2563.	**PETRA GOTOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2564.	**BARBARA ARLOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2565.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2566.	**Josip Sović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam predstavljeni Nacrt zakona o djelatnostima u zdravstvu i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir. Također predlažem da se zadrži članak 31. bez promjene. Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina od svih ostalih laboratorijskih djelatnosti obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2567.	**Iva Vanić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** PodrzavaM Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu i da članak 31.treba ostati ovakav nepromijenjen jer se jedino od svih laboratorijskih djelatnosti medicina biokemija provodi na sve tri razine zdravstvene zaštite	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2568.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Upravo je problem u tome što se kao argument protiv mogućnosti da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike budu nositelji odnosno voditelji tima ponovno navodi postojeći članak 56. Zakona o djelatnostima u zdravstvu, umjesto da se odgovori na pitanje zašto bi odredba iz postojećeg zakona trebala ostati nepromijenjena u novom zakonskom okviru, ako se istodobno uvode i jasno razlikuju različite razine obrazovanja i kompetencija u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. Nitko ne osporava da je prema dosadašnjem Zakonu bilo propisano da zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti rade u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist ili medicinski biokemičar. Ali upravo je predmet ovog Nacrta zakona preispitati i suvremeno urediti djelatnosti u zdravstvu, a ne samo prepisati postojeće odnose iz starog zakonskog okvira. Ako se zdravstveno-laboratorijskom tehničaru, prvostupniku, sveučilišnom prvostupniku i magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike priznaju različite razine obrazovanja i različite kompetencije, legitimno je postaviti pitanje: Zašto najviša razina obrazovanja u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti automatski ne može biti temelj za preuzimanje odgovarajuće razine stručne odgovornosti i vođenja tima u području vlastite djelatnosti? Posebno je zanimljivo da se u isto vrijeme kao argument navodi „rad u timu“, dok se u praksi i prema važećim propisima zdravstveni radnici medicinsko-	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske djelatnosti mogu naći u situacijama u kojima samostalno provode vrlo složene laboratorijske postupke, rade u smjenama i dežurstvima te preuzimaju neposrednu odgovornost za dio laboratorijskog procesa. Ako smo dovoljno kompetentni da samostalno obavljamo složene dijagnostičke postupke u okviru svojih ovlasti, postavlja se sasvim legitimno pitanje: Na temelju kojeg stručnog kriterija te kompetencije prestaju biti dovoljne čim se govori o organizaciji i vođenju rada? Upravo zato da nije dovoljno reći: „tako piše u članku 56.“. Pitanje je zašto tako treba pisati i u novom zakonu. Ako je odgovor da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, unatoč visokoj razini obrazovanja i vlastitim stručnim kompetencijama, nikada ne mogu biti nositelji tima, onda bi trebalo jasno obrazložiti koji je stručni, a ne samo tradicionalni razlog za takvo ograničenje. Jer ako se kao kriterij koristi isključivo postojeća zakonska formulacija, tada se zapravo ne obrazlaže zašto je takvo ograničenje potrebno nego samo zašto trenutno postoji. A upravo je svrha donošenja novog zakona da se takve stvari preispitaju i urede prema stvarnim kompetencijama, razinama obrazovanja i odgovornostima zdravstvenih radnika. Ne tražimo tuđe kompetencije. Tražimo da se naše kompetencije ne zaustavljaju umjetnom granicom koja kaže da možemo imati stručnost, odgovornost i samostalan rad, ali ne možemo imati odgovarajuću razinu profesionalnog vodstva u vlastitoj djelatnosti.	
2569.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Prijedlog: Članak 31. potrebno je zadržati bez izmjena Predlaže se da se članak 31. zadrži u cijelosti u obliku u kojem je naveden u ovom nacrtu. Obrazloženje: Važno je jasno naglasiti da se ovim člankom ne traži da zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti preuzmu vođenje laboratorija gdje su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Zahtjev je isključivo da se medicinsko-laboratorijskim djelatnicima, odnosno magistrima medicinsko- laboratorijske dijagnostike omogući ravnopravan položaj u području medicinsko-biokemijske djelatnosti, na način na koji je to zakonom omogućeno medicinskim biokemičarima bez specijalizacije. Drugim riječima, ne tražimo više prava od medicinskih biokemičara bez specijalizacije, nego tražimo jednakost. Članak 31. upravo zbog toga treba ostati formuliran na način da obuhvaća medicinsko-laboratorijsku djelatnost u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. Takva formulacija omogućuje da se medicinsko-laboratorijskim djelatnicima osigura jednak i nediskriminirajući položaj u odnosu na medicinske biokemičare. Potrebno je razlikovati dvije stvari. Da ne tražimo ništa što neproizlazi iz naših ishoda učenja i kompetencija, nego tražimo rad i u medicinsko biokemijskoj djelatnosti bez diskriminacija. Stoga bi svaka izmjena članka 31. kojom bi se medicinsko-laboratorijske djelatnike isključilo ili ograničilo u mogućnosti obavljanja visoko složenih poslova u medicinsko-biokemijskom laboratoriju značila nepotrebno stvaranje razlike između struka koje su zakonski uređene i osposobljene za rad u istom području djelatnosti. Zbog toga se predlaže da se članak 31. zadrži u cijelosti, bez izmjena, kako bi se osigurala jasna, jednaka i nediskriminirajuća mogućnost rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima za zdravstvene radnike koji ispunjavaju propisane uvjete.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2570.	**MAJA MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2571.	**MARIJA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2572.	**VEDRANA KOROMAN DROPULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskomlaboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2573.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost.	**Primljeno na znanje** Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost.	
2574.	**MONIKA ULAMEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem izmjenu članka 31. radi usklađivanja s člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire od same medicinske biokemije. Budući da ta djelatnost obuhvaća i patologiju, citologiju, mikrobiologiju, transfuziologiju, molekularnu dijagnostiku, medicinsku genetiku i druga područja, nije primjereno njezino provođenje vezati isključivo uz medicinsko-biokemijske laboratorije niti za voditelje svih laboratorija propisivati uvjete prema zakonu koji uređuje samo medicinsko-biokemijsku djelatnost. Predlažem da se člankom 31. propiše da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u medicinskim laboratorijima, a da uvjeti za njihovu organizaciju, rad i stručno vođenje ovise o području djelatnosti koje pojedini laboratorij obavlja. toga predlažem da se članak 31. izmijeni na način da glasi: „(1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite, ovisno o vrsti i opsegu zdravstvene djelatnosti koju pojedini laboratorij obavlja. (2) Medicinski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava stručne i druge uvjete propisane zakonom i podzakonskim propisima kojima se uređuje odgovarajuće područje zdravstvene djelatnosti. (3) Organizacija, način rada, prostorni, kadrovski i tehnički uvjeti medicinskih laboratorija uređuju se posebnim propisima, ovisno o području medicinsko-laboratorijske djelatnosti koje se u njima obavlja." Time bi se osigurala usklađenost članaka 29. i 31. te uvažile stručne i organizacijske posebnosti pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Monika Ulamec (Predstojnica Zavoda za patologiju i citologiju Ljudevit Jurak, KBC Sestre milosrdnice)	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2575.	**MAJA LUGONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2576.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2577.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća sve druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti, stoga ih je potrebno uskladiti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve vrste laboratorija u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost, te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2578.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31. ne smije se brisati jer izravno pridonosi jačanju položaja i pravednijem odnosu prema medicinsko-laboratorijskim djelatnicima svih triju razina obrazovanja. Dosadašnja regulativa omogućavala je da se u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, osobito na razini primarne zdravstvene zaštite, uz medicinskog biokemičara zapošljavaju gotovo isključivo zdravstveno-laboratorijski tehničari, često kao financijski povoljnija radna snaga. Istodobno su prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike nerijetko ostajali bez mogućnosti zapošljavanja jer ih se smatralo „prekvalificiranima“. Takva praksa nije samo nepravedna i diskriminatorna prema osobama koje su završile više razine obrazovanja, nego dovodi i do neusklađenosti poslova s kompetencijama i ishodima učenja utvrđenima Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom. Poslove analitičke faze laboratorijskog procesa trebaju obavljati zdravstveni radnici čija razina obrazovanja i stečene kompetencije odgovaraju složenosti, odgovornosti i rizicima tih poslova. Dugogodišnje nejasno razgraničenje kompetencija dovelo je i do situacija u kojima zdravstveno-laboratorijski tehničari faktično organiziraju ili vode rad laboratorija u razdobljima kada medicinski biokemičar nije prisutan, primjerice zbog specijalizacije, stručnog usavršavanja ili drugog oblika odsutnosti. Time se otvara ozbiljno pitanje stručne odgovornosti, zakonitosti organizacije rada i, prije svega, sigurnosti pacijenata. Upravo su takve nepravilnosti i dugotrajna neusklađenost poslova s razinama obrazovanja pokazale da su izmjene predmetnog Zakona prijeko potrebne. Zadržavanjem članka 31. osigurava se jasnije i pravednije uređenje kompetencija svih medicinsko-laboratorijskih djelatnika, omogućuje zapošljavanje u skladu sa stečenim kvalifikacijama te doprinosi kvalitetnijem i sigurnijem laboratorijskom radu.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2579.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite!	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2580.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje piše, da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točno.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2581.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2582.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2583.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2584.	**TIHANA SERDAR HIRŠL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2585.	**VALERIA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2586.	**KATJA KORAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2587.	**SUZANA OVČARIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostikerade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2588.	**LARA PEHNEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2589.	**DOROTEA DRAGOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2590.	**DAMIR SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2591.	**MARTINA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzioloških) Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2592.	**GORAN ANDABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2593.	**ANTEA JAKEŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Stavku 1 izmijeniti da glasi: (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju i ostalim dijagnostičkim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. Predlaže se preformulirati odredbu kako bi bilo nedvojbeno da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u svim vrstama laboratorija u sustavu zdravstvene zaštite, a ne isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Takvo je određenje usklađeno s člankom 29. ovoga Zakona, kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u području hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, uz medicinsko-laboratorijsku dijagnostiku i medicinsku biokemiju.	**Primljeno na znanje** Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.
2594.	**NEVENKA NAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2595.	**MAGDALENA KUŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2596.	**FILIP MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2597.	**DORA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	
2598.	**ANTEA LAUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2599.	**PETRA GOLEM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2600.	**FRAN HOZJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31. je potrebno izbrisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća širi spektar disciplina (mikrobiologiju, citologiju, patologiju i transfuziologiju), stoga je neopravdano izdvajati samo medicinsko-biokemijske laboratorije. Nadalje, pitanja vođenja i uvjeta za rad pojedinih laboratorija već su uređena posebnim zakonima (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti i Zakon o liječništvu), pa je njihovo ponovno ili drugačije propisivanje u ovom zakonu pravno suvišno.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2601.	**IVA BAKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je Članak 31. potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2602.	**ANA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2603.	**DAVOR BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	
2604.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na članak 31. stavak 2. Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija. Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2605.	**MATEJA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2606.	**MIHAELA EREŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2607.	**LEA LACKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2608.	**LUKA KOŠIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2609.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se brisanje članka 31. (u cijelosti) Medicinsko-laboratorijska djelatnost, kako je definirana člankom 29., obuhvaća različita područja laboratorijske dijagnostike te se ne provodi isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojim kompetencijama, mogu obavljati poslove u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Stoga ograničavanje mjesta obavljanja medicinsko-laboratorijske djelatnosti isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije nije stručno ni normativno opravdano te može dovesti do nejasnoća i ograničavanja područja rada zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nadalje, odredba stavka 2. kojom se uređuje voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija nije primjerena ovom Zakonu. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija uređeni su posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok su odgovornosti i uvjeti za voditelje laboratorija u drugim dijagnostičkim područjima uređeni odgovarajućim propisima. Propisivanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija u ovom Zakonu stoga dovodi do preklapanja različitih zakonskih propisa i nepotrebnog dupliciranja pravnog uređenja. Posebno je problematično što se od svih laboratorijskih djelatnosti izrijekom navodi samo medicinsko-biokemijski laboratorij, dok se istodobno ne uređuje položaj mikrobioloških, citoloških, patoloških i transfuzioloških laboratorija. Takvo selektivno navođenje nije u skladu sa širinom medicinsko-laboratorijske djelatnosti definirane člankom 29. niti osigurava jasno i cjelovito uređenje položaja medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Radi izbjegavanja preklapanja zakonskih nadležnosti, osiguranja jasnog razgraničenja područja rada te usklađenosti s posebnim propisima kojima su uređene pojedine zdravstvene djelatnosti, članak 31. potrebno je brisati u cijelosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2610.	**LUCIJA ŽUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2611.	**MARIJA ČIŽMEŠIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2612.	**MAGDALENA ROSANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2613.	**BARBARA DEVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2614.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2615.	**IVANA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, transfuzijske, citološke i patološke laboratorije, stoga nije opravdano posebno izdvajati samo medicinsko-biokemijske laboratorije.Uređivanje voditeljstva i uvjeta rada u pojedinim laboratorijima već je regulirano posebnim zakonima, uključujući Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti i Zakon o liječništvu. Ograničavanje odredbe samo na medicinsko-biokemijske laboratorije moglo bi neopravdano ograničiti rad medicinsko-laboratorijskih djelatnika u drugim dijagnostičkim djelatnostima. Stoga se predlaže brisanje članka 31. kako bi se izbjeglo preklapanje propisa i osiguralo jasno definiranje kompetencija u svim područjima medicinsko-laboratorijske djelatnosti	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2616.	**NENO RADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** • Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2617.	**EVA ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2618.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2619.	**PAULA PERICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2620.	**DOROTEA ALABURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2621.	**EMA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2622.	**JANA GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških,	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	
2623.	**VALENTINA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2624.	**VIDA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2625.	**ANTONIJA MIKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2626.	**IZABELA LJUBICA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2627.	**AGATA MILARDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2628.	**IVONA ŠUŠAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2629.	**LEONARDO SLAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2630.	**DEMIEN PODHRAŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31. ne smije se brisati jer izravno pridonosi jačanju položaja i pravednijem odnosu prema medicinsko-laboratorijskim djelatnicima svih triju razina obrazovanja.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2631.	**ANA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzioloških)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	31 potrebno brisati. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko- biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	
2632.	**MIA DOLEŽAL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2633.	**VALENTINA NOVAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2634.	**JAN POSINJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2635.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preformulirati članak 31., a ne brisati ga u cijelosti. Stavak 1. pogrešno svodi mjesta obavljanja medicinsko-laboratorijskih poslova samo na medicinsko-biokemijski laboratorij, iako ti djelatnici rade i u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim jedinicama. Istodobno je stavak 2., prema kojem medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete posebnog zakona, važna zaštitna odredba. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da je voditelj odgovoran za zakonit i stručan rad laboratorija te utvrđuje potrebnu kvalifikaciju. Brisanje cijelog članka uklonilo bi iz Nacrta upravo ono razgraničenje koje se želi očuvati. Potrebno je stoga proširiti odredbu o mjestima rada, zadržati pravilo o voditelju medicinsko-biokemijskog laboratorija te za druge laboratorije uputiti na propise koji uređuju njihovu djelatnost, voditeljstvo i stručnu odgovornost. Predložena formulacija „(1) Poslovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti obavljaju se u medicinsko-biokemijskim, mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim laboratorijima odnosno ustrojstvenim jedinicama, u okviru djelatnosti za koju su ovlašteni i u skladu s posebnim propisima. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost. (3) Voditeljstvo, stručna odgovornost i nadzor u drugim laboratorijima iz stavka 1. uređuju se propisima kojima je uređena djelatnost u okviru koje laboratorij posluje.“	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2636.	**FILIP SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2637.	**ERIK GALINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2638.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2639.	**PETRA GALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2640.	**NIKOLINA DAMAŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2641.	**MIŠE STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2642.	**TAMARA PAŽUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2643.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2644.	**ANTONIO MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2645.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2646.	**KREŠIMIR MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2647.	**ANJA ANTOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2648.	**TEA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2649.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2650.	**IVANA NIKŠE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2651.	**BETI ROGINA-CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31. izbrisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2652.	**KARLA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2653.	**DUNJA ROGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2654.	**JELENA KNEZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2655.	**DORA KRAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2656.	**GRETA PAVLINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2657.	**KARLO DRVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2658.	**DORA BEKAVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2659.	**LEONA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2660.	**ANDREA JEREBIĆ HULITA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2661.	**PAULA BAKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija kao ni laboratorija u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija) jer je to regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Iz tog razloga je Članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2662.	**DORA OREB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2663.	**VERONIKA ŠALJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2664.	**LUCIJA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2665.	**LANA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2666.	**MARINA DEBAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2667.	**MIHAELA VLAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija već je uređeno posebnim propisom, odnosno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, te ga nije potrebno niti moguće dodatno regulirati drugim propisom. Slijedom navedenoga, odredbe članka 31. potrebno je brisat.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2668.	**ELVIS HORVATINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2669.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2670.	**MELITA ŠKRIBULJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima,	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2671.	**LUCIJA BILANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2672.	**KATARINA MATANA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2673.	**PAULA ŠOLETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzioloski)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2674.	**SANJA VELTRUSKI BARTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2675.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2676.	**DARIA POŽEGA SUŠANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2677.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2678.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2679.	**FRANICA RADOJIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2680.	**EMA STIPIĆ**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2681.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se člankom 31. preciznije i sveobuhvatnije definira položaj i uloga zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u okviru tima dijagnostičkih djelatnosti, pri čemu su nositelji tih djelatnosti medicinski biokemičar ili doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog), u skladu s posebnim zakonima koji uređuju djelovanje tih profesija. Stavak 1. pogrešno svodi mjesta obavljanja medicinsko-laboratorijskih poslova samo na medicinsko-biokemijski laboratorij, iako ti djelatnici rade i u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim jedinicama što je definirano člankom 29. Što se tiče stavka 2., područje medicinsko-biokemijske djelatnosti već je uređeno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, kao što su pitanja liječničke djelatnosti uređena Zakonom o liječništvu - oba imaju karakter lex specialis. Slijedom toga, nije pravno utemeljeno da se drugim zakonom mijenjaju ili relativiziraju rješenja koja su već uređena posebnim zakonima. Predložena formulacija: (1) "Medicinsko-laboratorijska djelatnost se provodi u okviru medicinskih dijagnostičkih laboratorija na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." (2) "Zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist medicine ili medicinski biokemičar na svim razinama zdravstvene zaštite." Dodatno se osvrćem na činjenicu da iako različiti studijski programi završavaju na istoj razini kvalifikacije, odnosno imaju jednak ukupan broj ECTS bodova, ne znači da se njima stječu jednaki ishodi učenja, stručne kompetencije ili profesionalne ovlasti. Opseg profesionalnih ovlasti zdravstvenog radnika proizlazi iz kompetencija stečenih odgovarajućim formalnim obrazovanjem i utvrđenih ishodima učenja za određenu stečenu kvalifikaciju. ECTS bodovi predstavljaju mjeru opterećenja potrebnog za ostvarivanje ishoda učenja, a ne mjeru opsega profesionalnih ovlasti. Usporedba službeno utvrđenih ishoda učenja studija Medicinsko laboratorijske dijagnostike i studija Medicinske biokemije jasno pokazuje razliku u sadržaju stečenih kompetencija. Ishodi učenja studija Medicinsko laboratorijske dijagnostike obuhvaćaju, među ostalim, primjenu analitičkih metoda, tehnika i instrumenata te obradu i analizu bioloških uzoraka u laboratorijima različitih medicinskih područja. Sama osposobljenost za primjenu laboratorijskih metoda i tehnologija unutar određenog područja ne može se izjednačiti sa stjecanjem cjelokupnih profesionalnih kompetencija druge regulirane zdravstvene profesije koja u tom području obavlja djelatnost. Nasuprot tome, ishodi učenja studija Medicinske biokemije izrijekom uključuju ekspertna znanja iz laboratorijske dijagnostike, procjenu kliničke značajnosti biokemijskih i molekularno-bioloških pokazatelja te interpretaciju rezultata laboratorijskih analiza s analitičkog i kliničkog aspekta, uz kompetencije za optimizaciju, validaciju i evaluaciju laboratorijskih metoda i osiguravanje kvalitete laboratorijskog procesa - a koji se provode i neizostavan su dio posla u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na svim trima razinama zdravstvene zaštite (primarna, sekundarna, tercijarna).	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2682.	**NIKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2683.	**ZLATKO MARUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Hrvatsko društvo za patologiju i sudsku medicinu (HDPSM) Hrvatskog liječničkog zbora podržava donošenje Prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu, prepoznajući ga kao važan doprinos daljnjem razvoju i unapriđenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj, obzirom da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u odjelima i kliničkim zavodima za patologiju diljem Republike Hrvatske. Kako je poznato da se medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u patološkim, citološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških laboratorijima (djelatnosti navedene u članku 29.), moj je stav kao predsjednika HDPSM da je članak 31. nepotreban i ne vidim razlog da ga se zadrži u Prijedlogu. Ukoliko se odabere alternativa da se zadrži članak 31., svakako ga treba nadopuniti s ostalim djelatnostima navedenim u članku 29. te navesti da navedeni laboratoriji imaju voditelje sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima. Doc.dr.sc. Zlatko Marušić, predsjednik, Hrvatsko društvo za patologiju i sudsku medicinu Hrvatskog liječničkog zbora	**Primljeno na znanje** Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.
2684.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2685.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2686.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2687.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2688.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2689.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2690.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2691.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2692.	**IVANA BARŠIĆ LAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Postojeće ograničenje, prema kojemu se cjelokupna medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, činjenično je i organizacijski netočno te nije u skladu sa širinom područja navedenih u članku 29. Nadalje, nije jasno zbog čega članak 31.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija. Takvim se uređenjem može zaključiti da je pitanje stručnog vodstva relevantno samo za medicinsko-biokemijski laboratorij, dok se rad u ostalim laboratorijima (citologija patologija, mikorbiologija i transfuzija) obavlja bez jasno utvrđene stručne odgovornosti. Time se uspostavlja jasna unutarnja proturječnost između članaka 29. i 31. Ako medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća laboratorijske postupke u području medicinske biokemije, mikrobiologije, patologije, citologije, transfuzijske medicine i drugih dijagnostičkih područja, zakon mora jasno propisati da se ti poslovi obavljaju u okviru odgovarajuće zdravstvene djelatnosti i pod stručnim vodstvom te odgovornošću voditelja laboratorija, odnosno druge odgovorne osobe koja ispunjava uvjete propisane posebnim zakonima. Slijedom navedenoga, članak 31. potrebno je brisati.	Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2693.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se brisati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko- biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. treba brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2694.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se stavilo izvan zakon pravo da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije što je suprotno dugogodišnjoj praksi. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), identično kao i uvjeti voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfizioloških) koji se ovdje ne spominju. Kako su obje stavke ovog članka već zakonski valjano regulirane prethodnim zakonima, članak 31 je potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2695.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga je članak 31 potrebno brisati.	
2696.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** ANA MAJSEC GOSPODARIĆ 12.08.2026 10:22 Potpuno se slažem sa komentarom. Ovo su ključne činjenice o kojima treba više govoriti, kao i o usporedbi ECTS. "Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Ovdje ću navesti usporedbu ulaznih kompetencija za upis u studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema javno dostupnim podacima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini studenti upisani na prvu godinu studija medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su studenti upisani na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MLD) iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split) i 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split) i 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz matematike nisu usporedivi jer se za upis na medicinsku biokemiju vrednuje viša razina, a za studij MLD dovoljna je osnovna razina. Gledajući samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Također uzevši u obzir činjenicu da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Samo izjednačavanje struka dovelo bi do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj , a što sasvim sigurno ima svoje reperkusije na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. Ako magistri MLD mogu samostalno raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima postavlja se pitanje zašto ne i u mikrobiološkim, transfuzijološkim, serološkim, patološkim, citološkim ili genetičkim?"	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2697.	**JOSIPA RAGUŽ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2698.	**Marijana Nehutni** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2699.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2700.	**MARTA KRTANJEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2701.	**PETRA TUDOR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2702.	**NEVENKO ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-biokemijska djelatnost je regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti pa je ovaj članak suvišan i treba ga brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u drugima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim) te se navođenjem samo medicinsko-biokemijskog laboratorija stvara pravna nedoumica odnosno zbrka. Nadalje, voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija je definirano drugim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te je i u tom smislu ovaj člana suvišan.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2703.	**IVAN BILAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-biokemijski laboratorij samo je jedan od mnogih "vrsta" laboratorija u kojemu se provodi medicinsko-biokemijska djelatnost. Tu se, između ostalih, još ubrajaju i citološki, transfuziološki, patološki te mikrobiološki laboratorij. Članak 31. stoga je potrebno obrisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2704.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zakon nije jedini pravni akt kojim se uređuje određeno područje niti može sadržavati iscrpan opis svakog pojedinačnog postupka i moguće situacije. Zakonske odredbe moraju biti jasne i pravno oblikovane, dok se njihova	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	detaljnija razrada provodi pravilnicima i drugim podzakonskim aktima. Stoga ne smatram potrebnim da se svaka granica, postupak ili pojedinost doslovno navodi u samom Zakonu, jer takav pristup nije uobičajen ni u drugim zakonima te bi tekst učinio nepotrebno opširnim, krutim i teško primjenjivim.	
2705.	**INES VUKASOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Kako se medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških laboratorijima nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij kao mjesto provođenja djelatnosti. Ovim se člankom izostavlja mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Dodatno, ne može se ovim zakonom propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija niti voditelj ostalih dijagnostičkih djelatnosti (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), jer je to regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Predlaže se brisanje članka 31.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2706.	**Dario Mandić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ovaj članak treba maknuti iz nacrta jer ograničava vršenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije, a ona se obavlja i u drugim laboratorijima (u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije i dr.), a osim toga, voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2707.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Kako cjelokupni nacrt prijedloga Zakona ni za jednu zdravstvenu djelatnost poimence ne definira razinu zdravstvene zaštite, a pri tome neprestano ističe raznolikost i široko obrazovanje medicinsko laboratorijskih djelatnika u nizu zdravstvenih disciplina (članak 29.), nije razumljivo zašto se člankom 31. nameće ograničenje prema kojem se cijela medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Dodatno, nije jasno zašto članak 31. uređuje isključivo voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija. Sukladno ovom tumačenju moglo bi se zaključiti da je pitanje stručnog vodstva relevantno samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, dok se rad u ostalim laboratorijima (citološko-patološkom, mikrobiološkom, transfuzijskom) provodi bez jasno određene stručne odgovornosti. To je protivno postojećoj organizaciji zdravstvenih djelatnosti i postojećim zakonima. Naime, Medicinsko-biokemijska djelatnost već je cjelovito uređena Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN 121/03, 117/08), koji u članku 7. jasno propisuje tko može obavljati tu djelatnost i biti voditelj laboratorija.Stoga je ovaj članak najbolje brisati ili ga izmijeniti na sljedeći način: Prijedlog izmjene članka 31. Članak 31. treba glasiti: (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost obavlja se na razinama zdravstvene zaštite na kojima je, sukladno zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita i drugim propisima, organizirana odgovarajuća zdravstvena djelatnost u laboratorijima u kojima se provodi medicinsko-biokemijska, mikrobiološka, patološka, citološka, transfuzijska i medicinsko-genetička djelatnost. (2) Laboratorij odnosno organizacijska jedinica iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja ili odgovornu osobu koja ispunjava uvjete propisane posebnim zakonom i drugim propisima kojima se uređuje odgovarajuća zdravstvena djelatnost.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2708.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Stavku 1 izmijeniti da glasi: (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju i ostalim dijagnostičkim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. Predlaže se preformulirati odredbu kako bi bilo nedvojbeno da se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u svim vrstama laboratorija u sustavu zdravstvene zaštite, a ne isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Takvo je određenje usklađeno s člankom 29. ovoga Zakona, kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi u području hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, uz medicinsko-laboratorijsku dijagnostiku i medicinsku biokemiju. Predloženom izmjenom izbjegava se moguće sužavajuće tumačenje odredbe te se jasno obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provode poslovi iz područja navedenih u članku 29. Stavku 2 nije potrebno mijenjati te nije potrebno ovim Zakonom izričito propisivati obvezu imenovanja zasebnog voditelja niti jedinstvene kriterije za vođenje svakog laboratorija, budući da laboratoriji u Republici Hrvatskoj nisu jednako organizirani. Pojedini laboratoriji djeluju kao samostalne ustrojstvene jedinice, dok su drugi sastavni dio odjela, zavoda ili drugih organizacijskih jedinica zdravstvene ustanove. Izostavljanje takve izričite odredbe ne isključuje mogućnost imenovanja zdravstvenih radnika odgovarajućih kvalifikacija na voditeljske funkcije niti ograničava njihovo profesionalno napredovanje. Pitanje voditeljstva uređivalo bi se, ovisno o vrsti laboratorija, opsegu djelatnosti i organizacijskom ustroju ustanove, posebnim propisima, statutom, pravilnikom o unutarnjem ustroju i drugim općim aktima zdravstvene ustanove. Medicinsko-biokemijski laboratorij ustrojava se i djeluje u skladu s posebnim Zakonom, ovisno o vrsti poslova i potrebnim stručnim kompetencijama. S poštovanjem, Admir Dilberović, mag. med. lab. diag.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2709.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31. ne smije se brisati jer izravno pridonosi jačanju položaja i pravednijem odnosu prema medicinsko-laboratorijskim djelatnicima svih triju razina obrazovanja. Dosadašnja regulativa omogućavala je da se u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, osobito na razini primarne zdravstvene zaštite, uz medicinskog biokemičara zapošljavaju gotovo isključivo zdravstveno-laboratorijski tehničari, često kao financijski povoljnija radna snaga. Istodobno su prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike nerijetko ostajali bez mogućnosti zapošljavanja jer ih se smatralo „prekvalificiranima“. Takva praksa nije samo nepravedna i diskriminatorna prema osobama koje su završile više razine obrazovanja, nego dovodi i do neusklađenosti poslova s kompetencijama i ishodima učenja utvrđenima Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom. Poslove analitičke faze laboratorijskog procesa trebaju obavljati zdravstveni radnici čija razina obrazovanja i stečene kompetencije odgovaraju složenosti, odgovornosti i rizicima tih poslova. Dugogodišnje nejasno razgraničenje kompetencija dovelo je i do situacija u kojima zdravstveno-laboratorijski tehničari faktično organiziraju ili vode rad laboratorija u razdobljima kada medicinski biokemičar nije prisutan, primjerice zbog specijalizacije, stručnog usavršavanja ili drugog oblika odsutnosti. Time se otvara ozbiljno pitanje stručne odgovornosti, zakonitosti organizacije rada i, prije svega, sigurnosti pacijenata. Upravo su takve nepravilnosti i dugotrajna neusklađenost poslova s razinama obrazovanja pokazale da su izmjene predmetnog Zakona prijeko	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	potrebne. Zadržavanjem članka 31. osigurava se jasnije i pravednije uređenje kompetencija svih medicinsko-laboratorijskih djelatnika, omogućuje zapošljavanje u skladu sa stečenim kvalifikacijama te doprinosi kvalitetnijem i sigurnijem laboratorijskom radu.	
2710.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2711.	**Ivana Maradin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2712.	**MILENA HANŽEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2713.	**KORNELIJA KLENKAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2714.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak je potrebno brisati jer se medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, a uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i uvjeti za	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	voditelje drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških), koji se u ovom članku ne spominju.	laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2715.	**SANJA KOŽAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2716.	**LIDIJA BATURINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i trasfuzijološkim laboratorijima i budući da je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, cijeli članak 31. treba biti obrisan. Medicinsko- laboratorijsku djelatnost se ne može ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2717.	**IRENA KOCIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Sadržaj stavka (1) članka 31. je u koliziji sa sadržajem članka 29. koji navodi širok spektar postupaka i vještina iz područja rada dijagnostičkih laboratorija drugih medicinskih djelatnosti a ne samo iz medicinsko-biokemijskog laboratorija. Stoga predlažem nadopunjavanje teksta ovog stavka navođenjem svih ostalih medicinskih laboratorija za čije djelatnosti zdravstveni radnici iz članka 30. stiču kompetencije u okviru svog kvalifikacijskog obrazovnog kurikuluma. Posljedično, stavak (2) koji naglašava zakonske uvjete za voditelja također fokusirano samo na medicinsko-biokemijski laboratorij treba prilagoditi uzevši u obzir i druge djelatnosti ili ga ukinuti obzirom da su ti uvjeti propisani drugim Zakonima.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2718.	**LEIDA TANDARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem brisanje članka 31. u cijelosti. Obrazloženje: Medicinsko-laboratorijska djelatnost, kako je definirana člankom 29., obuhvaća različita područja laboratorijske dijagnostike te se ne provodi isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Medicinsko-laboratorijski djelatnici, sukladno svojim kompetencijama, mogu obavljati poslove u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Stoga ograničavanje mjesta obavljanja medicinsko-laboratorijske djelatnosti isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije nije stručno ni normativno opravdano te može dovesti do nejasnoća i ograničavanja područja rada zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nadalje, odredba stavka 2. kojom se uređuje voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija nije primjerena ovom Zakonu. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija uređeni su posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok su odgovornosti i uvjeti za voditelje laboratorija u drugim dijagnostičkim područjima uređeni odgovarajućim propisima. Propisivanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija u ovom Zakonu stoga dovodi do preklapanja različitih zakonskih propisa i nepotrebnog dupliciranja pravnog uređenja.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Posebno je problematično što se od svih laboratorijskih djelatnosti izrijekom navodi samo medicinsko-biokemijski laboratorij, dok se istodobno ne uređuje položaj mikrobioloških, citoloških, patoloških i transfuzioloških laboratorija. Takvo selektivno navođenje nije u skladu sa širinom medicinsko-laboratorijske djelatnosti definirane člankom 29. niti osigurava jasno i cjelovito uređenje položaja medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Radi izbjegavanja preklapanja zakonskih nadležnosti, osiguranja jasnog razgraničenja područja rada te usklađenosti s posebnim propisima kojima su uređene pojedine zdravstvene djelatnosti, članak 31. potrebno je brisati u cijelosti.	
2719.	**PATRICIJA BANKOVIĆ-RADOVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2720.	**ANITA LEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2721.	**ALEKSANDRA MARAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Članak 31. je pogrešno sročen i potrebno ga je brisati. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne provodi samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Ovakva formulacija nespretno ograničava da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, sukladno svojim kompetencijama, rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije ili patologije. Tko je voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je drugim zakonom, Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti kao što su i drugim zakonima definirani voditelji ostalih specijalističkih dijagnostičkih laboratorija i nepotrebno ih je ovdje navoditi jer su, kako je već više puta navedeno, regulirani drugim zakonima.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2722.	**MAGDALENA RAVLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** A zašto se onda ovdje u ovom članku ne spominju i citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki laboratoriji kao područja gdje MDL može biti voditelj? U članku 29. su navedene "sve" kompetencije za sve laboratorije.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.
2723.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(2) Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i uvjeti za voditelje drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) te se ne mogu regulirati drugim propisom. Članak 31 iz navedenih razloga potrebno je brisati.	djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2724.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Pitanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija već je izričito uređeno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti („Narodne novine“, br. 121/03 i 117/08) u Članku 7, koji kao posebni zakon propisuje tko može biti voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija, njegovu odgovornost te uvjete koje mora ispunjavati. Stoga nema pravne osnove niti potrebe da se isto pitanje ponovno uređuje ovim propisom. Uvažavajući načelo lex specialis derogat legi generali, pitanje voditeljstva medicinsko-biokemijskog laboratorija mora ostati uređeno posebnim zakonom. Slijedom navedenoga, članak 31. potrebno je brisati u cijelosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim laboratorijima unutar zdravstvenog sustava. Stoga članak 31. je potrebno brisati u cjelosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2725.	**KATARINA JEDREJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2726.	**GORDANA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je već Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti i ne može se regulirati nekim drugim aktom. Članak 31. zahtijeva brisanje.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2727.	**SANDRA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne vidim razlog zašto se člankom 31. izdvaja isključivo medicinsko-biokemijski laboratorij kao mjesto provođenja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok se ne spominju citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki laboratoriji u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici jednako sudjeluju. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija već su uređeni posebnim zakonom – Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN 121/03, 117/08), članak 7. – pa sukladno načelu lex specialis derogat legi generali nema pravne osnove da se ta materija ponovno, i to necjelovito, uređuje ovim propisom. Predlažem da se članak 31. u cijelosti briše.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2728.	**Bojana Kranjčec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** voditelj medicinskog biokemijskog laboratorija može biti samo magistar medicinske biokmije i laboratorijske medicine u općim MBlaboratorijima dok	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	u specijslističkim MBlaboratorijima voditelj može biti samo specijslist medicinske biokemije i laboratorijske medicine	
2729.	**JASENKA TRIFUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko -laboratorijska djelatnost se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija, a ne samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Navođenjem da se djelatnost obavlja samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju dovodi do toga da će se ovaj Zakon odnositi samo na zdravstvene radnike medicinsko-laboratorijske djelatnosti koji su zaposleni u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, a ne i na sve ostale koji rade u drugim vrstama medicinskih laboratorija. Također ispravno bi bilo napisati da se medicinsko laboratorijska djelatnost provodi na svim razinama zdravstvene zaštite kao što je navedeno u djelu zakona koji se odnosi na radiološku djelatnost, obzirom da veliki broj navedenih djelatnika radi i u privatnom sektoru. Stavak 2 članka 31 potrebno je izbrisati iz ovog zakona jer je organizacija odjela i imenovanje voditelja definirano pravilnikom o unutarnjem ustrojstvu svake zdravstvene ustanove uz prethodno odobrenje nadležnog ministarstva. Voditelj medicinskog laboratorija određene specijalnosti može biti samo doktor medicine ili magistar medicinske biokemije specijalist uz ispunjavanje dodatnih uvjeta koji su definirani pravilinikom o unutarnjem ustrojstvu.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2730.	**Špacir Prskalo** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2731.	**ĐURĐA WINKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2732.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Smatram da je članak 31. potrebno terminološki, sadržajno i pravno preispitati jer iz njegove formulacije nije dovoljno jasno uređuje li se njime rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima ili mjesto provođenja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u cjelini. Navedena nejasnoća posebno dolazi do izražaja u odnosu na članak 29. Članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko i u njezin sadržaj uključuje medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Nasuprot tome, članak 31. provođenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti veže uz medicinsko-biokemijske laboratorije. Ako je svrha članka 31. urediti rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, to je potrebno izrijekom i nedvojbeno navesti. Pritom treba jasno razlikovati pravo tih zdravstvenih radnika da u medicinsko-biokemijskom laboratoriju obavljaju poslove u okviru svojih zakonski utvrđenih kompetencija od prava na obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti kao zasebne regulirane zdravstvene djelatnosti. Rad u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, pravo na obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti i pravo na vođenje medicinsko-	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemijskog laboratorija nisu istovjetni pojmovi niti iz jednog automatski proizlazi drugi. Ako se članak 31. odnosi na provođenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti u cjelini, njegova formulacija nije usklađena s člankom 29., jer se sva područja navedena u članku 29. ne provode isključivo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima niti sva pripadaju medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Kao moguće rješenje pojavljuje se uporaba šireg pojma „medicinski laboratorij“. Međutim, sama zamjena pojma „medicinsko-biokemijski laboratorij“ pojmom „medicinski laboratorij“ ne rješava problem ako taj pojam nije prethodno zakonski definiran. Ako bi „medicinski laboratorij“ trebao predstavljati krovni pojam koji obuhvaća medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, patološke, citološke, transfuzijske, genetičke i druge laboratorije odnosno laboratorijske organizacijske jedinice, potrebno je jasno utvrditi njegov sadržaj, pravni položaj i odnos prema postojećim zdravstvenim djelatnostima, vrstama laboratorija i propisima kojima su uređeni. Ovim Zakonom ne bi trebalo posredno uvoditi novu krovnu kategoriju laboratorija bez jasnog određivanja njezina mjesta u postojećem zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske. Poseban problem predstavlja odredba članka 31. kojom se uređuje voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija. Organizacija medicinsko-biokemijskog laboratorija, stručna odgovornost njegova voditelja i uvjeti za vođenje već su uređeni Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Stoga nije potrebno ovim Zakonom paralelno uređivati isto pitanje. Zakonsko uređivanje profesionalnog položaja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti potrebno je jasno odvojiti od uređivanja medicinsko-biokemijske djelatnosti kao zasebne regulirane zdravstvene djelatnosti. Pravo zdravstvenog radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti na rad u medicinsko-biokemijskom laboratoriju u okviru vlastitih kompetencija ne može se poistovjetiti s pravom na obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti niti samo po sebi predstavljati osnovu za stjecanje prava na vođenje medicinsko-biokemijskog laboratorija. Eventualna namjera da se u budućnosti izmijeni Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti ne može biti osnova za nejasno uređenje ovog Zakona prema sada važećem pravnom okviru. Zakonske odredbe moraju biti međusobno usklađene u trenutku njihova donošenja i omogućavati nedvojbeno tumačenje prava, kompetencija i odgovornosti koje iz njih proizlaze. Eventualna buduća promjena uvjeta za obavljanje ili vođenje medicinsko-biokemijske djelatnosti treba biti predmet odgovarajuće izmjene propisa kojim je ta djelatnost uređena, uz jasno obrazloženje takve promjene. Različita tumačenja članka 31. vidljiva već tijekom javnog savjetovanja dodatno potvrđuju potrebu njegova preciziranja: od tumačenja da uređuje isključivo rad MLD zdravstvenih radnika u medicinsko-biokemijskim laboratorijima do prijedloga da se proširi na sve „medicinske laboratorije“. Ako ista zakonska odredba omogućuje tako različita tumačenja svojeg predmeta i pravnih posljedica, njezin sadržaj treba biti jasnije određen samim Zakonom. Predlaže se stoga članak 31. terminološki, sadržajno i pravno uskladiti s člankom 29. ovoga Zakona i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Potrebno je jasno odrediti da se rad zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskom laboratoriju obavlja u okviru njihovih zakonski utvrđenih kompetencija te da se time ne uređuju niti mijenjaju uvjeti za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti. Odredbu članka 31. kojom se uređuje voditelj medicinsko-biokemijskog laboratorija predlaže se brisati, budući da su organizacija medicinsko-biokemijskog laboratorija, odgovornost njegova voditelja i uvjeti za vođenje već uređeni Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Pojam „medicinski laboratorij“ ne bi trebalo uvoditi kao zamjenu bez njegova prethodnog zakonskog definiranja i jasnog određivanja odnosa prema postojećim vrstama laboratorija i reguliranim zdravstvenim djelatnostima.	
2733.	**MARTINA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2734.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2735.	**ELENA OREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2736.	**MARIJA VASILJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2737.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko- biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	
2738.	**ANDRO BRZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2739.	**TEA VUKANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2740.	**PAULA CEROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2741.	**SUNČICA MAGAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2742.	**MARIJA IVANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2743.	**TENA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2744.	**TEREZA KORČULANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točno.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2745.	**IVA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2746.	**DRAŽEN ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko- laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko- biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	
2747.	**TONI PEJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2748.	**MARIJA MENĐUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2749.	**MAGDALENA CVITANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2750.	**ANDREA ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2751.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2752.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2753.	**ANA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2754.	**ANA ALTHEA ŠEHIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2755.	**DANICA PAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2756.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije jasno iz kojeg razloga se izdvaja isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Iz navedenoga, Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2757.	**DARA NEDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2758.	**DORJANA MAČUKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2759.	**IVANA HAĐIKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne podržavam prijedlog brisanja riječi „sve“ iz odredbe kojom se definira područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Medicinsko-laboratorijska dijagnostika je samostalna zdravstvena struka sa zasebno definiranim obrazovanjem, stručnim kvalifikacijama i kompetencijama. Činjenica da se pojedini laboratorijski postupci provode u okviru odgovornosti liječnika specijalista ili magistra medicinske biokemije ne znači da medicinsko-laboratorijski djelatnici nemaju kompetencije za provođenje postupaka unutar područja za koje su obrazovani i osposobljeni.Posebno je neprihvatljivo formulaciju „sve“ tumačiti na način da se medicinsko-laboratorijskim djelatnicima unaprijed ograničava djelokrug rada zbog postojanja drugih zdravstvenih profesija. Kompetencije zdravstvenog radnika trebaju proizlaziti iz njegove stečene kvalifikacije, razine obrazovanja, ishoda učenja, dodatnog stručnog usavršavanja i važećih standarda struke, a ne iz opće tvrdnje da je za laboratorijski rad u cjelini	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odgovorna druga profesija.Takvo razlikovanje potvrđuje i postojeći pravni okvir. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u članku 55. izrijekom navodi da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Stoga se riječ „sve“ ne može smatrati slučajnom ili neprimjerenom formulacijom.Nadalje, u sudskoj praksi je jasno napravljena razlika između stručne kvalifikacije medicinsko-laboratorijske dijagnostike i stručne kvalifikacije medicinskog biokemičara. Visoki upravni sud Republike Hrvatske u predmetu Usž-61/2025-2 od 1. srpnja 2025. razlikuje kvalifikaciju koja se stječe završetkom diplomskog sveučilišnog studija Medicinsko-laboratorijske dijagnostike od regulirane profesije medicinskog biokemičara. Upravo ta činjenica potvrđuje da se radi o različitim profesijama i različitim stručnim kvalifikacijama, a ne o jednoj profesiji kojoj se kompetencije mogu određivati prema kompetencijama druge profesije.Stoga smatram da bi prihvaćanje ovog prijedloga predstavljalo korak unatrag u uređenju medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ponovno stvaralo prostor za nejasno i restriktivno tumačenje kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika.Posebno ističem da se ovim ne traži preuzimanje kompetencija liječnika specijalista niti magistra medicinske biokemije. Traži se jasno i zakonito priznavanje vlastitih kompetencija medicinsko-laboratorijske struke, uključujući kompetencije stečene na razini diplomskog sveučilišnog obrazovanja.Stoga predlažem da se prijedlog za brisanje riječi „sve“ odbije te da se medicinsko-laboratorijska djelatnost i kompetencije zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike definiraju jasno, suvremeno i u skladu s razinom njihova obrazovanja i stečenim stručnim kompetencijama.	
2760.	**ANA AKRAP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2761.	**LEONARDA BARTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2762.	**JURAJ ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Uz, to voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2763.	**NIKOLINA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuzijološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2764.	**TIN MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2765.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2766.	**MELANI BODALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2767.	**LUCIJA DASKIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2768.	**ANA PELKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzijološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2769.	**LANA SPAJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2770.	**LUKAS PLASKONJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Prijedlog: Članak 31. briše se u cijelosti. Obrazloženje: Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških laboratorijima, stoga nije opravdano medicinsko-laboratorijsku djelatnost izrijekom vezati samo uz medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se zdravstveno-laboratorijskim tehničarima, prvostupnicima i sveučilišnim prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnim magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike ograničila mogućnost rada u područjima mikrobiologije, transfuziologije, citologije i patologije. Nadalje, medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana je posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, kojim su uređeni i uvjeti vezani uz voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija, pa nije potrebno niti opravdano navedeno pitanje uređivati ovim Zakonom.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2771.	**NINO KOLAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Tvrdnja: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." nije točna jer neopravdano svodi medicinsko-laboratorijsku djelatnost isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Točnije bi bilo napisati: Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u različitim vrstama medicinskih laboratorija na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. Osim medicinsko-biokemijskih laboratorija, obuhvaća rad u hematološkim, koagulacijskim, transfuzijskim, citološkim, patološkim, mikrobiološkim, imunološkim, molekularno-dijagnostičkim i drugim specijaliziranim laboratorijima, ovisno o organizaciji zdravstvene ustanove i području laboratorijske dijagnostike. Naime, već i službeni dokument Hrvatske komore zdravstvenih radnika navodi da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća područja: hematologije, medicinske biokemije, koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, dok se u bolničkim ustanovama organiziraju zasebni laboratoriji i odjeli poput: medicinsko-biokemijskog laboratorija, hematološkog laboratorija, laboratorija za koagulaciju, transfuzijske medicine, citologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, molekularne dijagnostike te drugih specijaliziranih laboratorija. Stoga je tvrdnja da se medicinsko-	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijska djelatnost provodi samo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju struččno netočna jer medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća znatno širi spektar laboratorijskih područja i radnih mjesta u zdravstvenom sustavu.	
2772.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Nadalje, uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2773.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati. Ovdje ću navesti usporedbu ulaznih kompetencija za upis u studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema javno dostupnim podacima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini studenti upisani na prvu godinu studija medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su studenti upisani na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike (MLD) iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split) i 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split) i 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz matematike nisu usporedivi jer se za upis na medicinsku biokemiju vrednuje viša razina, a za studij MLD dovoljna je osnovna razina. Gledajući samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Također uzevši u obzir činjenicu da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Samo izjednačavanje struka dovelo bi do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj , a što sasvim sigurno ima svoje reperkusije na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. Ako magistri MLD mogu samostalno raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima postavlja se pitanje zašto ne i u mikrobiološkim, transfuzioloških, serološkim, patološkim, citološkim ili genetičkim?	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2774.	**SANELA PETROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2775.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preformulirati članak 31., a ne brisati ga u cijelosti. Stavak 1. pogrešno svodi mjesta obavljanja medicinsko-laboratorijskih poslova samo na medicinsko-biokemijski laboratorij, iako ti djelatnici rade i u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim jedinicama. Istodobno je stavak 2., prema kojem medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete posebnog zakona, važna zaštitna odredba. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da je voditelj odgovoran za zakonit i stručan rad laboratorija te utvrđuje potrebnu kvalifikaciju. Brisanje cijelog članka uklonilo bi iz Nacrta upravo ono razgraničenje koje se želi očuvati. Potrebno je stoga proširiti odredbu o mjestima rada, zadržati pravilo o voditelju medicinsko-biokemijskog laboratorija te za druge laboratorije uputiti na propise koji uređuju njihovu djelatnost, voditeljstvo i stručnu odgovornost. Predložena formulacija „(1) Poslovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti obavljaju se u medicinsko-biokemijskim, mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim laboratorijima odnosno ustrojstvenim jedinicama, u okviru djelatnosti za koju su ovlašteni i u skladu s posebnim propisima. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost. (3) Voditeljstvo, stručna odgovornost i nadzor u drugim laboratorijima iz stavka 1. uređuju se propisima kojima je uređena djelatnost u okviru koje laboratorij posluje.“	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2776.	**TONI BOŽAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2777.	**NIKOLINA TOMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2778.	**ADRIAN JABLAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Zašto je naveden samo medicinsko-biokemijski laboratorij, a ne i ostali u kojima medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu raditi (citološki, patološki, mikrobiološki i transfuziološki)? Članak 31 potrebno je brisati jer je	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2779.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlažem da se kompletan članak 31. ostavi točno onakvim kakav je predstavljen u ovom nacrtu!!! Obrazloženje: Ovaj članak 31. se odnosi isključivo na rad svih zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Riječ je o okviru djelatnosti koja se jedina obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite u sustavu zdravstva Republike Hrvatske. Ovaj članak omogućuje nesmetan rad svim medicinsko-laboratorijskim djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijskim laboratorijima na sve tri razine zdravstvene zaštite!	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2780.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam predloženi tekst članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2781.	**IVANA DELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2782.	**Ivan Žokalj**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2783.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2784.	**JELENA BARAĆ ŽUTELIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31 ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko laboratorijska djelatnosto se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću,	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31 stavak 2. Predlaže se izmijeniti stavak 2 tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1 ovog članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2 uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko biokemijski laboratorija dok ne obuhvaća druge laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29, kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine i članak 31, kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelja pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju za područja zdravstvene djelatnosti. Cij izmjene je osigurati da zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost, te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	
2785.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podržavam sadržaj čl.31!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2786.	**EDNA HAMULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2787.	**JURICA KOLAREC**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 31.** Podržavam dodatno uređenje rada MLD struke u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti	Primljeno na znanje.
2788.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podržavam dodatno uređenje rada MLD struke u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Voditeljstvo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nužno je ažurirati sa uvođenjem magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2789.	**KRISTINA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2790.	**DANIJEL PUPEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2791.	**NIKOLINA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Podrzavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2792.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Posljedično, članak 31 je potrebno obrisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2793.	**MARIJANA SKENDEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne smije se ograničiti samo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Time bi se isključila mogućnost da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u djelatnosti mikrobiologije, transfuzije, citologije i patologije. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2794.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Ne može se propisivati tko je voditelj medicinsko-biokemijskom laboratoriju kao ni u ostalim dijagnostičkim djelatnostima (mikrobiologija, citologija, patologija, transfuziologija), što nije ni potrebno jer je regulirano posebnim zakonima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2795.	**ANTONIO VUKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** U potpunosti podrzavam prijedlog zakona sa svim njegovim clancima, posebice dio vezan za medicinsko laboratorijsku djelatnost gdje se konacno zasluzeno uvodi priznavanje stecenih kompetencija medicinsko laboratorijskim djelatnicima (prvostupnicima i ponajvise magistrima). U nadi da ce u realnosti zaziviti i biti stvarna preslika zdrvastvenog sustava u RH, a ne samo ostati mrtvo slovo na papiru!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2796.	**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU FARMACEUTSKO-BIOKEMIJSKI FAKULTET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Članak 31. potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2797.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 31. Hrvatska komora medicinskih biokemičara podržava ciljeve Nacrta prijedloga Zakona o djelatnostima u zdravstvu kojim se pobliže uređuje obavljanje djelatnosti medicinsko-laboratorijske dijagnostike te kojim se proširuje područje primjene zakona na nove kategorije zdravstvenih radnika uzimajući u obzir razvoj kompetencija i standarde obrazovanja na način da se isti sada odnosi i na sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišne magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike koji obavljaju tu djelatnost sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem. Međutim, nije razvidno iz kojeg razloga se medicinsko-laboratorijsku djelatnost izrijekom veže isključivo uz medicinsko-biokemijske laboratorije, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina (medicinska biokemija, hematologija, koagulacija, citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika) kao što je i definirano člankom 29. HKMB predlaže da se umjesto toga člankom 31. preciznije i sveobuhvatnije definira položaj i uloga zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u okviru tima dijagnostičkih djelatnosti, pri čemu su nositelji tih djelatnosti medicinski biokemičar ili doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog), u skladu s posebnim zakonima koji uređuju djelovanje tih profesija. Podrucje medicinsko-biokemijske djelatnosti vec je uređeno Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok su pitanja liječničke djelatnosti uređena Zakonom o liječništvu. Navedeni propisi imaju karakter lex specialis. Slijedom toga, nije pravno utemeljeno da se drugim zakonom mijenjaju ili relativiziraju rješenja koja su vec uređena posebnim zakonima. Predlažemo da članak 31. glasi: (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost se provodi u okviru medicinskih dijagnostičkih laboratorija na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Zdravstveni radnici medicinsko-laboratorijske djelatnosti svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj odgovarajući specijalist medicine ili medicinski biokemičar na svim razinama zdravstvene zaštite.	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2798.	**ANDREA KADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani su posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju, stoga je članak 31 potrebno brisati	**Djelomično prihvaćen** Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2799.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preformulirati članak 31., a ne brisati ga u cijelosti. Stavak 1. pogrešno svodi mjesta obavljanja medicinsko-laboratorijskih poslova samo na medicinsko-biokemijski laboratorij, iako ti djelatnici rade i u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim jedinicama. Istodobno je stavak 2., prema kojem medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete posebnog zakona, važna zaštitna odredba. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da je voditelj odgovoran za zakonit i stručan rad laboratorija te utvrđuje potrebnu kvalifikaciju. Brisanje cijelog članka uklonilo bi iz Nacrta upravo ono razgraničenje koje se želi očuvati. Potrebno je stoga proširiti odredbu o mjestima rada, zadržati pravilo o voditelju medicinsko-biokemijskog laboratorija te za druge laboratorije uputiti na propise koji uređuju njihovu djelatnost, voditeljstvo i stručnu odgovornost. Predložena formulacija „(1) Poslovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti obavljaju se u medicinsko-biokemijskim, mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijskim i drugim dijagnostičkim laboratorijima odnosno ustrojstvenim jedinicama, u okviru djelatnosti za koju su ovlašteni i u skladu s posebnim propisima.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(2) Medicinsko-biokemijski laboratorij mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost. (3) Voditeljstvo, stručna odgovornost i nadzor u drugim laboratorijima iz stavka 1. uređuju se propisima kojima je uređena djelatnost u okviru koje laboratorij posluje.“	
2800.	**ALEN VRTARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Nije razvidno iz kojeg razloga se izdvajaju isključivo medicinsko-biokemijski laboratoriji, budući da se medicinsko-laboratorijska djelatnost na svojoj razini kompetencija provodi u širem spektru dijagnostičkih disciplina, te se posljedično ona ne obavlja samo u medicinsko- biokemijskim laboratorijima, već i u mikrobiološkim, transfuzijskim, citološkim i patološkim laboratorijima. Članak 31 potrebno je brisati.	**Djelomično prihvaćen** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2801.	**HRVATSKO DRUŠTVO ZA MEDICINSKU BIOKEMIJU I LABORATORIJSKU MEDICINU** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Predlaže se preispitati i preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Stoga odredba nije usklađena s člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2802.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2803.	**HRVATSKA UDRUGA LABORATORIJSKE MEDICINE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 31.**	**Primljeno na znanje** Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i odgovarajućim podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine.	laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti
2804.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Poštovani,	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2805.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** U potpunosti podržavam članak 32.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2806.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2807.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2808.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2809.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2810.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2811.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2812.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** U potpunosti podržavam navedeni članak.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2813.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam predloženi sadržaj ovog članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2814.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** U potpunosti podržavam članak 32.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2815.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2816.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** U potpunosti podržavam članak 32.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2817.	**Nikolina Bauman** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam definiranje zdravstveno-laboratorijskih tehničara koji svoje temeljno obrazovanje stječu na razini 4.2 HKO.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2818.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** U potpunosti ne podrzavam ovaj clanak.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2819.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
2820.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2821.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam sadržaj Članka 32.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2822.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2823.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2824.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2825.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2826.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2827.	**MILENA TONKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam članak 32.	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2828.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2829.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam u cjelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2830.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Potpuno ispravan članak usklađen s HKO razinama obrazovanja koje postoje u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2831.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam definiranje zdravstveno-laboratorijskih tehničara koji svoje temeljno obrazovanje stječu na razini 4.2 HKO.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2832.	**Kristina Štirjan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam definiranje zdravstveno-laboratorijskih tehničara koji svoje temeljno obrazovanje stječu na razini 4.2 HKO.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2833.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam predloženi sadržaj ovog članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2834.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2835.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2836.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2837.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam definiranje zdravstveno-laboratorijskih tehničara koji svoje temeljno obrazovanje stječu na razini 4.2 HKO	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2838.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam definiranje zdravstveno-laboratorijskih tehničara koji svoje temeljno obrazovanje stječu na razini 4.2 HKO.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2839.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2840.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam predloženi sadržaj ovog članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2841.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2842.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2843.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 32. Predlažem dopunu Članka 32. kako bi se, uz razinu HKO-a, precizno naglasila obveza provođenja stručne i praktične nastave u realnom laboratorijskom okruženju kao preduvjeta za stjecanje kvalifikacije. Članak 32. mijenja se i glasi: „Završetkom srednjoškolskog strukovnog obrazovanja, razina kvalifikacije 4.2 HKO-a, za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti stječe se temeljno obrazovanje za stjecanje kvalifikacije zdravstveno-laboratorijski tehničar u skladu s propisima kojima se uređuje područje obrazovanja, uz obvezno provođenje praktične nastave i stručnih vježbi u verificiranim medicinskim laboratorijima." Obrazloženje prijedloga Iako je pozivanje na razinu 4.2 HKO-a ispravno i nužno, predložena dopuna uklanja nedorečenost oko samog sadržaja i kvalitete obrazovanja zdravstvenih radnika iz sljedećih razloga: Osiguranje standarda struke: Medicinsko-laboratorijska djelatnost izravno utječe na sigurnost pacijenata i zahtijeva visoku razinu manualnih i tehničkih vještina. Zakonskim definiranjem obveze provođenja stručnih vježbi i praktične nastave u zdravstvenim ustanovama (verificiranim laboratorijima) sprječava se mogućnost da se u budućnosti ova kvalifikacija stječe kroz isključivo teorijske ili neodgovarajuće programe.Usklađenost s realnim kurikulumom: Ova izmjena formalno povezuje Zakon o djelatnostima u zdravstvu s važećim strukovnim kurikulumima i propisima iz područja obrazovanja koji već predviđaju obveznu praksu u zdravstvenom sustavu.	Standardizacija obrazovanja detaljizira nastavne planove i programe te nije predmet ovog zakona s obzirom da se to propisuje posebnim propisima iz područja obrazovanja.
2844.	**MIRNA GLEGJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2845.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2846.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 32.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2847.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2848.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2849.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 33.** Podržavam u potpunosti definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2850.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Predlažem izmjenu stavka 1. i stavka 2. Članka 33. radi preciznijeg definiranja lokacije provođenja praktične nastave te obuhvaćanja svih profila radnika koji mogu stjecati višu razinu obrazovanja. Članak 33. mijenja se i glasi: (1) Temeljno obrazovanje za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti stječe se završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog studija, razina kvalifikacije 6.st ili 6.sv HKO-a, izravne teorijske i praktične nastave za stjecanje kvalifikacije prvostupnika ili sveučilišnog prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja, pri čemu se praktični dio nastave obvezno provodi u verificiranim medicinskim laboratorijima zdravstvenog sustava. (2) Višu razinu obrazovanja zdravstveni radnici iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti stječu završetkom sveučilišnog diplomskog studija, razina kvalifikacije 7.1.sv HKO-a za stjecanje kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.“ Obrazloženje prijedloga Predložena izmjena uklanja nedorečenosti i osigurava potpunu pravnu i stručnu točnost u definiranju visokog obrazovanja iz sljedećih razloga: Preciziranje mjesta provođenja prakse: Iako postojeći stavak 1. spominje praktičnu nastavu, iznimno je važno zakonski specificirati da se ona mora odvijati u „verificiranim medicinskim laboratorijima zdravstvenog sustava“. Time se osigurava da studenti vještine stječu na stvarnim uzorcima i modernim analizatorima, a ne isključivo kroz simulacije u visokoškolskim kabinetima.Usklađivanje s pravima svih radnika (Stavak 2.): Postojeći tekst u stavku 2. navodi da višu razinu stječe samo „prvostupnik“, čime se nesvjesno diskriminiraju i pravno izostavljaju inženjeri medicinsko-laboratorijske dijagnostike (koji su obrazovanje završili prije Bolonjskog procesa, a imaju jednako pravo upisa diplomskih studija). Formulacija „zdravstveni radnici iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“ ispravlja tu nedorečenost i obuhvaća sve profile.Pravna dosljednost: Ovom izmjenom tekst postaje u potpunosti usklađen s terminologijom i izmjenama koje su predložene u Člancima 29. i 30. ovog Zakona.	**Primljeno na znanje** Nastavni planovi i programi proizlaze iz standardizacije obrazovanja temeljenog na Zakonu o hrvatskom kvalifikacijskom okviru i ne uređuju se ovim zakonskim prijedlogom.
2851.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2852.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Potpuno podržavam definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2853.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2854.	**ANTONIO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam prijedlog.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2855.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam čl. 33.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2856.	**Matea Matić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Potpuno podržavam definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2857.	**Martina Abramović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Potpuno podržavam definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2858.	**DORIS LULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2859.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2860.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U cijelosti podržavam sadržaj čl.33!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2861.	**VJEKOSLAVA DIVJAK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 33.** Potpuno podržavam definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2862.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Predlaže se dopuniti članak 33. novim stavkom 3. Nacrt opravdano uređuje obrazovni put od prvostupničke do razine sveučilišnog magistra MLD, ali izjednačavanje razine 7.1 HKO-a s pravom obavljanja druge regulirane profesije nema uporište u pravilima HKO-a. Kvalifikacije iste razine mogu imati različit profil, ishode učenja i profesionalnu namjenu. Zato je potrebno izrijekom odvojiti akademsko napredovanje unutar MLD-a od stjecanja statusa medicinskog biokemičara ili liječnika. Takva odredba uklanja dvojbu već na mjestu na kojem se uređuje kvalifikacija i sprječava da se članak 38. tumači kao automatsko profesionalno izjednačavanje. Predložena formulacija „(3) Stjecanjem kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne stječe se pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske, liječničke ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti, osim ako su ispunjeni svi uvjeti propisani posebnim zakonom kojim se uređuje ta djelatnost.“	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2863.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2864.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2865.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2866.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam članak u predloženom obliku!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2867.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Potpuno podržavam definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2868.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2869.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam članak u predloženom obliku!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2870.	**JELENA ŠARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2871.	**Kristina Štirjan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2872.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Potpuno podržavam definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2873.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2874.	**ANTONIO PERIŠ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2875.	**MILENA TONKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2876.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2877.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2878.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2879.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 33.** Podržavam	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2880.	**KRISTINA DOMINKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam u potpunosti definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2881.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam članak u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2882.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2883.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
2884.	**PAULA ODAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam u potpunosti definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2885.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2886.	**PETAR BIOČIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 33.** Zakon može priznati novu višu razinu obrazovanja i stručni naziv. Međutim, razina 7.1 HKO-a ne znači da sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike stječe sadržaj i opseg druge regulirane profesije iste razine HKO-a. Jednaka razina kvalifikacije ne znači jednakost programa, stručnih kompetencija, profesionalnih odgovornosti ni prava na drugu licencu. Prijedlog izmjene članka 33: Temeljno obrazovanje za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti stječe se završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog studija, razina kvalifikacije 6. st, 6. sv HKO-a, izravne teorijske i praktične nastave za stjecanje kvalifikacije prvostupnika ili sveučilišnog prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja.Višu razinu obrazovanja prvostupnik medicinsko-laboratorijske dijagnostike stječe završetkom sveučilišnog diplomskog studija, razina kvalifikacije 7.1.sv HKO-a za stjecanje kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja. Stjecanje kvalifikacije iz ovoga članka samo po sebi ne daje pravo na obavljanje druge zdravstvene djelatnosti uređene posebnim zakonom niti na stjecanje stručnog naziva, odobrenja za samostalan rad ili drugih ovlasti druge zdravstvene profesije.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2887.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam članak 33.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2888.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2889.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam!	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2890.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam članak 33.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2891.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2892.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2893.	**SARA JANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2894.	**MARIJANA ČUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam članak 33!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2895.	**MARIJANA ČUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U cijelosti podržavam navedeni prijedlog.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2896.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2897.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2898.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Predlaže se dopuniti članak 33. novim stavkom 3.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nacrt opravdano uređuje obrazovni put od prvostupničke do razine sveučilišnog magistra MLD, ali izjednačavanje razine 7.1 HKO-a s pravom obavljanja druge regulirane profesije nema uporište u pravilima HKO-a. Kvalifikacije iste razine mogu imati različit profil, ishode učenja i profesionalnu namjenu. Zato je potrebno izrijekom odvojiti akademsko napredovanje unutar MLD-a od stjecanja statusa medicinskog biokemičara ili liječnika. Takva odredba uklanja dvojbu već na mjestu na kojem se uređuje kvalifikacija i sprječava da se članak 38. tumači kao automatsko profesionalno izjednačavanje. Predložena formulacija „(3) Stjecanjem kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne stječe se pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske, liječničke ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti, osim ako su ispunjeni svi uvjeti propisani posebnim zakonom kojim se uređuje ta djelatnost.“	samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2899.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2900.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2901.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam navedeni članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028
2902.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Zakon može priznati novu višu razinu obrazovanja i stručni naziv. Međutim, razina 7.1 HKO-a ne znači da sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike stječe sadržaj i opseg druge regulirane profesije iste razine HKO-a. Jednaka razina kvalifikacije ne znači jednakost programa, stručnih kompetencija, profesionalnih odgovornosti ni prava na drugu licencu. Prijedlog izmjene članka 33: 1.Temeljno obrazovanje za obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti stječe se završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog studija, razina kvalifikacije 6. st, 6. sv HKO-a, izravne teorijske i praktične nastave za stjecanje kvalifikacije prvostupnika ili sveučilišnog prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja. 2. Višu razinu obrazovanja prvostupnik medicinsko-laboratorijske dijagnostike stječe završetkom sveučilišnog diplomskog studija, razina kvalifikacije 7.1.sv HKO-a za stjecanje kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike u skladu s propisima kojima se uređuje područje visokog obrazovanja. 3. Stjecanje kvalifikacije iz ovoga članka samo po sebi ne daje pravo na obavljanje druge zdravstvene djelatnosti uređene posebnim zakonom niti na stjecanje stručnog naziva, odobrenja za samostalan rad ili drugih ovlasti druge zdravstvene profesije.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2903.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2904.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2905.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Potpuno podržavam definiranje temeljne razine obrazovanja za pristup rada u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti kroz prvostupništvo kao i uvođenje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2906.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Predlaže se dopuniti članak 33. novim stavkom 3. Nacrt opravdano uređuje obrazovni put od prvostupničke do razine sveučilišnog magistra MLD, ali izjednačavanje razine 7.1 HKO-a s pravom obavljanja druge regulirane profesije nema uporište u pravilima HKO-a. Kvalifikacije iste razine mogu imati različit profil, ishode učenja i profesionalnu namjenu. Zato je potrebno izrijekom odvojiti akademsko napredovanje unutar MLD-a od stjecanja statusa medicinskog biokemičara ili liječnika. Takva odredba uklanja dvojbu već na mjestu na kojem se uređuje kvalifikacija i sprječava da se članak 38. tumači kao automatsko profesionalno izjednačavanje. Predložena formulacija „(3) Stjecanjem kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne stječe se pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske, liječničke ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti, osim ako su ispunjeni svi uvjeti propisani posebnim zakonom kojim se uređuje ta djelatnost.“	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2907.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** U potpunosti podržavam članak 33.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2908.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Predlaže se dopuniti članak 33. novim stavkom 3. Nacrt opravdano uređuje obrazovni put od prvostupničke do razine sveučilišnog magistra MLD, ali izjednačavanje razine 7.1 HKO-a s pravom obavljanja druge regulirane profesije nema uporište u pravilima HKO-a. Kvalifikacije iste razine mogu imati različit profil, ishode učenja i profesionalnu namjenu. Zato je potrebno izrijekom odvojiti akademsko napredovanje unutar MLD-a od stjecanja statusa medicinskog biokemičara ili liječnika. Takva odredba uklanja dvojbu već na mjestu na kojem se uređuje kvalifikacija i sprječava da se članak 38. tumači kao automatsko profesionalno izjednačavanje. Predložena formulacija „(3) Stjecanjem kvalifikacije sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne stječe se pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske, liječničke ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti, osim ako su ispunjeni svi uvjeti propisani posebnim zakonom kojim se uređuje ta djelatnost.“	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
2909.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 33.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2910.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2911.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam članak 34.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2912.	**Ivan Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2913.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam predloženi tekst članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2914.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2915.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2916.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Trajno stručno usavršavanje nužno je za održavanje kompetencija i obnovu odobrenja za samostalni rad. Ipak, opći akt Komore o trajnom usavršavanju ne smije mijenjati zakonom određen opseg djelatnosti ni stvarati nove ovlasti u područjima uređenima posebnim zakonima. Prijedlog izmjene članka 34. Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike imaju pravo i obvezu stručno se usavršavati, pratiti razvoj struke i znanosti u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja iz djelatnosti medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Trajnim stručnim usavršavanjem ne može se mijenjati temeljna kvalifikacija zdravstvenog radnika niti stjecati pravo na obavljanje druge zdravstvene djelatnosti ili poslova koji su posebnim zakonom povjereni drugoj zdravstvenoj profesiji.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima-članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.štvu i drugih relevantnih zakona. Mišljenja drugih komora predstavljat će jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg aktaa.čimbenike, među kojima je i suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, navedena Komora njezino je nadležno strukovno tijelo te ima ključnu ulogu u pitanjima stručnih kompetencija, dodatnog usavršavanja i samostalnog rada zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
2917.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2918.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2919.	**ANTONELA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2920.	**NINO STOJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2921.	**SARA MILINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam prijedlog Zakona, osobito definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2922.	**LEONA HABČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Predlaže se jasno razlikovati trajno stručno usavršavanje iz članka 34. od dodatnog usavršavanja iz članka 35., kojim se stječu nove specifične kompetencije za obavljanje poslova iz određenog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. U tom smislu potrebno je osigurati da se dodatne kompetencije, poput kompetencija citotehnologa u području citodijagnostike, mogu sustavno i kontinuirano stjecati kroz programe dodatnog usavršavanja iz članka 35.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2923.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2924.	**ANTONIO MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2925.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2926.	**MARIJANA ČUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2927.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam navedeni članak.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2928.	**MAJA LUGONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2929.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2930.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam članak 34.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2931.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2932.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2933.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2934.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2935.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam članak 34.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2936.	**DIJANA PAMUKOVIĆ JARAM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2937.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2938.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu u čl. 60. stavku 2. propisuje da se usavršavanje stručnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi na temelju mišljenja Hrvatske komore medicinskih biokemičara sukladno povećanju opsega i složenosti poslova. Nacrt to jamstvo ne prenosi ni u čl. 34. ni u čl. 35. Predlažem da se ono vrati u čl. 34. stavak 2.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2939.	**PETRA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2940.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti ne podržavam ovaj clanak.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2941.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2942.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
2943.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2944.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
2945.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2946.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2947.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2948.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam tekst članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2949.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2950.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2951.	**MILENA TONKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2952.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2953.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2954.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 34. Podržavam članak u predloženom obliku.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2955.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2956.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam članak u predloženom obliku!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2957.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2958.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2959.	**TAMARA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam prijedlog Zakona, osobito definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2960.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam u cijelosti sadržaj čl.34 !	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2961.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam čl. 34.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2962.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam navedeni članak.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2963.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Podržavam !	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2964.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** Predlaže se izmjena stavka 1. i stavka 2. Članka 34. radi otklanjanja nedorečenosti, obuhvaćanja svih profila radnika kroz poveznicu s Člankom 30. te preciznijeg definiranja tehnološkog razvoja struke. Članak 34. mijenja se i glasi: „(1) Zdravstveni radnici iz članka 30. ovoga Zakona imaju pravo i obvezu trajnog stručnog usavršavanja i razvoja u svrhu obnavljanja stečenih i usvajanja novih znanja o stručnim metodama i tehnologijama koje odgovaraju suvremenim standardima radi održavanja i unaprjeđivanja kvalitete medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa trajnog usavršavanja i razvoja zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje općim aktom krovna strukovna komora.“ Obrazloženje prijedloga Predložena izmjena otklanja nedorečenost i osigurava potpunu pravnu dosljednost unutar samog zakonskog teksta iz sljedećih razloga: Pravna povezanost i obuhvat svih radnika (Stavak 1.): Umjesto ponovnog i nepotpunog nabrajanja pojedinih naziva, uvođenjem formulacije „Zdravstveni radnici iz članka 30. ovoga Zakona“ automatski se i bez iznimke obuhvaćaju svi profili – uključujući inženjere i radnike sa završenim specijaliziranim tečajevima. Time im se jamči jednako pravo i obveza na usavršavanje i prikupljanje bodova za obnovu odobrenja za samostalan rad.Usklađivanje s tehnološkim napretkom: Dodavanjem pojma „tehnologijama“ i izmjenom riječi „dijagnostike“ u „djelatnosti“ na kraju stavka 1., tekst se terminološki i sadržajno usklađuje sa suvremenom definicijom struke iz Članka 29. koja obuhvaća i digitalne te automatizirane sustave, a ne samo uže dijagnostičke postupke.Pravno neutralna terminologija (Stavak 2.): Izraz „Hrvatska komora...“ zamijenjen je s „krovna strukovna komora“ radi postizanja pravne stabilnosti zakona, izbjegavanja nepotrebnih ponavljanja te usklađenosti s izmjenama koje su već predložene u Članku 30.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.
2965.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 34.** U potpunosti podržavam ovaj članak. Podržavam potpuno priznavanje magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Širina njihovog obrazovanja čini ih visokokvalificiranim stručnjacima laboratorijske medicine čije kompetencije napokon bivaju profesionalno prepoznate i uvažene što je iznimno važno za zdravstveni sustav.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2966.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 34.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2967.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2968.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam ovaj članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za svoje članove.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2969.	**VIKTORIJA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	
2970.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2971.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam promjenu zakona, naročito otvaranje mogućnosti da se formalno uredi a na kraju i naplati specijalističko usavršavanje unutar MLD-djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2972.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se izmjena stavaka 1., 2. i 3. Članka 35. radi terminološkog usklađivanja (uvođenje pojma "specijalizirano usavršavanje"), obuhvaćanja svih profila radnika te osiguranja visoke kvalitete ustanova koje provode edukaciju. Članak 35. mijenja se i glasi: „(1) Specijalizirano usavršavanje zdravstvenih radnika iz članka 30. ovoga Zakona provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova, primjena novih tehnologija i očekivanih rezultata zahtijevaju uže stručnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Specijalizirano usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug, koje imaju odobrenje ministarstva nadležnog za zdravstvo za provođenje takvih programa.	**Primljeno na znanje** Primljano na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa specijaliziranog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom krovna strukovna komora uz prethodnu suglasnost ministra.“ Obrazloženje prijedloga Predložena izmjena otklanja nedorečenosti i osigurava potpunu pravnu i terminološku dosljednost unutar zakona iz sljedećih razloga: Terminološko usklađivanje ("Specijalizirano" umjesto "Dodatno"): Zamjenom riječi „dodatno“ s „specijalizirano“ (u stavcima 1., 2. i 3.) ovaj se članak izravno povezuje s Člancima 30. i 33. u kojima su već definirani „specijalizirani tečajevi“. Time se stvara jasna zakonska definicija ove vrste edukacije i sprječava miješanje s redovitim trajnim usavršavanjem (iz Članka 34.).Pravna zaštita svih profila radnika (Stavak 1.): Umjesto parcijalnog nabrajanja naziva, formulacija „zdravstvenih radnika iz članka 30. ovoga Zakona“ osigurava da inženjeri i već postojeći specijalizirani kadrovi imaju zakonsko pravo pristupa i priznavanja ovih naprednih edukacija.Kontrola kvalitete edukacijskih ustanova (Stavak 2.): Dodavanjem uvjeta da ustanove moraju imati „odobrenje ministarstva nadležnog za zdravstvo“ sprječava se mogućnost da ne verificirane privatne tvrtke ili udruge izdaju potvrde o užoj stručnosti za poslove koji izravno utječu na dijagnoze pacijenata.Pravno neutralna terminologija (Stavak 3.): Naziv Komore usklađen je s pojmom „krovna strukovna komora“ radi postizanja pravne stabilnosti dokumenta, jednako kao u prethodnim člancima.	
2973.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2974.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Cijenim doprinos raspravi, no moram ukazati na to da predloženi komentari od strane kolega biokemičara zapravo traže izmjenu koja nije u skladu s duhom ni sustavom ovog Nacrta, a niti s načelom da svaka zdravstvena komora samostalno uređuje pitanja stručnog usavršavanja svojih članova. Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost ministra. To je logično i dosljedno rješenje — riječ je o usavršavanju unutar	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme — a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	
2975.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Znanost, tehnologija i laboratorijska dijagnostika kontinuirano napreduju, što zahtijeva trajno unaprjeđivanje znanja i kompetencija zdravstvenih radnika. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne može ostati ograničena na kompetencije stečene temeljnim obrazovanjem, već mora pratiti suvremena znanstvena i stručna dostignuća te omogućiti njihovu kontinuiranu nadogradnju. Zbog toga podržavam mogućnost dodatnog usavršavanja propisanu člankom 35. i smatram da navedenu odredbu treba zadržati u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2976.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2977.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
2978.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2979.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam čl. 35.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2980.	**ANTONIO BARAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam promjenu zakona, naročito otvaranje mogućnosti da se formalno uredi a na kraju i naplati specijalističko usavršavanje unutar MLD-djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2981.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Cijenim doprinos raspravi, no moram ukazati na to da predloženi komentari od strane kolega biokemičara zapravo traže izmjenu koja nije u skladu s duhom ni sustavom ovog Nacrta, a niti s načelom da svaka zdravstvena komora samostalno uređuje pitanja stručnog usavršavanja svojih članova. Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ministra. To je logično i dosljedno rješenje — riječ je o usavršavanju unutar vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme — a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	
2982.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Cijenim doprinos raspravi, no moram ukazati na to da predloženi komentari od strane kolega biokemičara zapravo traže izmjenu koja nije u skladu s duhom ni sustavom ovog Nacrta, a niti s načelom da svaka zdravstvena komora samostalno uređuje pitanja stručnog usavršavanja svojih članova. Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost ministra. To je logično i dosljedno rješenje — riječ je o usavršavanju unutar vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme — a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2983.	**Ana Pocrnja** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima specijalistima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2984.	**Dunja Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2985.	**MATEA STIPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
2986.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Cijenim doprinos raspravi, no moram ukazati na to da predloženi komentari od strane kolega biokemičara zapravo traže izmjenu koja nije u skladu s duhom ni sustavom ovog Nacrta, a niti s načelom da svaka zdravstvena komora samostalno uređuje pitanja stručnog usavršavanja svojih članova. Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost ministra. To je logično i dosljedno rješenje — riječ je o usavršavanju unutar vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme — a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2987.	**SUZANA HANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Poštovani svi, podržavamo mogućnost dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, osobito u području histopatologije i citopatologije s obzirom na specifičnost, složenost i kontinuirani razvoj metoda i tehnologija. Programi dodatnog usavršavanja se trebaju razvijati unutar struke jer niti jedna druga zdravstvena djelatnost nema znanja niti vještine histotehnologije i citotehnologije. Komora medicinsko-laboratorijskih djelatnika pokreće i koordinira izradu kurikula, a sadržaj određuju stručnjaci specifičnih područja. Prijedlog članka 35. je stoga jasan i nisu potrebne izmjene. Za Hrvatsko društvo histo i citotehnologa HULMa Suzana Hančić	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2988.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2989.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam u cijelosti sadržaj čl.35 !	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
2990.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. U potpunosti podržavam članak 35!	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
2991.	**MONIKA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2992.	**LADA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike potrebno je provoditi u skladu s njihovim postojećim kompetencijama i uz jasno uvažavanje kompetencija drugih zdravstvenih profesija koje sudjeluju u laboratorijskoj dijagnostici. Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća postupke iz područja za koje su stručnu odgovornost i kompetencije posebnim propisima preuzeli doktori medicine ili medicinski biokemičari, smatram nužnim da se u njegovu izradu i odobravanje uključi i nadležna strukovna komora. Stoga predlažem dopuniti stavak 3. na način da je Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prije donošenja općeg akta za programe koji zadiru u područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obvezna pribaviti prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području na koje se dodatno usavršavanje odnosi.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2993.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2994.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2995.	**SNJEŽANA SEMENSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2996.	**MILICA VRBANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2997.	**Vesna Tepšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
2998.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Mislim da pojam Specijalizacija / Specijalističko usavršavanje treba biti rezervirano za medicinske specijalizacije zdravstvenih radnika prve vrste (doktori medicine ,doktori stomatologije, magistri farmacije, magistri medicinske biokemije) iz razloga što jednogodišnja "specijalizacija" za prvostupnike nema ni približno jednaku težinu ni specifičnost kao specijalizacije za navedene zdravstvene radnike koje traju od 4 do 6 godina, nakon integriranog sveučilišnog studija od 5 ili 6 godina. Podržavam da se prvostupnici obrazuju u smjerovima poput citoskrinera, no smatram da se to	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ne može zvati specijalizacija jer stvara zabunu u razini kompetencije i ovlasti.	
2999.	**Helena Lukšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3000.	**RODIN KURTOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3001.	**TIHANA PAVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3002.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3003.	**TAMARA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3004.	**DAVORKA ČUPIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3005.	**NIKOLINA BENC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3006.	**IVANA MIKLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3007.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3008.	**Zdravka Doljanin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3009.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3010.	**Ines Fijan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3011.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3012.	**Stella Tomić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3013.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se dopuniti članak 35. izričitim ograničenjem dosega dodatnog usavršavanja. Dodatna edukacija može produbiti znanja i vještine unutar zakonom utvrđene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, ali ne može biti zamjena za formalno obrazovanje, specijalizaciju i licencu koje posebni zakon zahtijeva za samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. To je posebno važno jer Komora MLD prema predloženom stavku 3. sama određuje potrebu, sadržaj i trajanje programa, uz suglasnost ministra. Kada program zadire u područje koje se provodi u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom ili transfuzijskom laboratoriju, nužno je uključiti komoru nadležnu za nositelje te djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu već u članku 60. stavku 2. za dodatno usavršavanje prvostupnika MLD predviđa mišljenje Hrvatske komore medicinskih biokemičara; Nacrt tu zaštitu uklanja bez odgovarajuće zamjene. Stoga treba propisati i materijalnu granicu programa i obveznu prethodnu suglasnost nadležne komore kada sadržaj programa obuhvaća postupke druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija„(4) Dodatnim usavršavanjem mogu se stjecati i proširivati kompetencije samo unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Dodatno usavršavanje ne može biti pravna osnova za samostalno obavljanje poslova koji su posebnim zakonom pridržani drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.(5) Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća sadržaje iz područja liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, za njegovo donošenje potrebna je prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o sadržaju programa.“	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3014.	**VJEKOSLAVA DIVJAK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 35.** U potpunosti podržavam zakon o dodatnim usavršavanjima.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3015.	**ANA BEGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo..
3016.	**RENATA JURIĆ PETRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	
3017.	**KATARINA KREŠO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3018.	**AMALIJA BUNJEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3019.	**ANAMARIJA BOGIĆ BANOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3020.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Kao što navode kolege biokemičari, obzirom da sudjeluju u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika (te na taj način prikupljaju satnicu za napredak u svojim akademskim zvanjima) sasvim je jasno i nedvojbeno da su medicinsko-laboratorijski djelatnici (zdravstveno laboratorijski tehničari, prvostupnici MLD-a te magistri MLD-a) vruhunski stručnjaci jer su učili od najboljih!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3021.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Znanost, tehnologija i laboratorijska dijagnostika kontinuirano napreduju, što zahtijeva trajno unaprjeđivanje znanja i kompetencija zdravstvenih radnika. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne može ostati ograničena na kompetencije stečene temeljnim obrazovanjem, već mora pratiti suvremena znanstvena i stručna dostignuća te omogućiti njihovu kontinuiranu nadogradnju. Zbog toga podržavam mogućnost dodatnog usavršavanja propisanu člankom 35. i smatram da navedenu odredbu treba zadržati u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3022.	**MARIJA GRDIĆ RAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3023.	**JOZEFINA PALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3024.	**ANDREA ČERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3025.	**IVANA BAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3026.	**MARIJA ANĐIĆ BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam članak 35.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3027.	**ROBERT KOLMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke,	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3028.	**Lada Rumora** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3029.	**ŽELJKA ŠARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima specijalistima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3030.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3031.	**MARGITA NIMAC-KALCINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavrsavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici ciji je rad reguliran posebnim propisima (medicinski biokemicari, doktori medicine…) . Smatram da je za program dodatnog usavrsavanja potrebno ishoditi suglasnost Hrvatske lijecnicke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemicara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3032.	**ANTONIJA PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3033.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
3034.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3035.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3036.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3037.	**ŽELJKICA JAKOPLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3038.	**MERIMA ČOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatna usavršavanja ključan su dio cjeloživotnog obrazovanja zdravstvenih radnika. Međutim, ako program dodatnog obrazovanja obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, potrebno je uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore (Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3039.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Obzirom da je jedno od gorućih pitanja koja Komora treba izdavati odobrenje za samostalan rad u određenom području djelatnosti s naglaskom "zadiranja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijsku djelatnost", Moja pitanja kolegama biokemičarima su sljedeća: Jeste li tražili suglasnost Ljlečničke komore kada ste si prije koju godinu uz spec.med.biochem. dopisali i spec.laboratorijske medicine? Jeste li tu istu Liječničku komoru tražili Odobrenje za samostalan rad u području transfuziologije, citologije, mikrobiologije i ostalim područjima koja su pod nadležnošću liječnika, a u kojima radite?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3040.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Kao što navode kolege biokemičari, obzirom da sudjeluju u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika (te na taj način prikupljaju satnicu za napredak u svojim akademskim zvanjima) sasvim je jasno i nedvojbeno da su medicinsko-laboratorijski djelatnici (zdravstveno laboratorijski tehničari, prvostupnici MLD-a te magistri MLD-a) vruhunski stručnjaci jer su učili od najboljih!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3041.	**MAJA KRHAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3042.	**Zrinka Drenšek** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3043.	**SANDRA ŽIDAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3044.	**KORNELIJA PERKOVIĆ RADOJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3045.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam članak u nsvedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3046.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3047.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3048.	**JASMINA DŽELADINOV MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3049.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	
3050.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK. U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3051.	**DAVOR BOLF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam prijedlog	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3052.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3053.	**LORA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3054.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam autonomiju HKZR-a prema dodatnom usavršavanju medicinsko-laboratorijskim djelatnika. Smatram neprofesionalnim i deplasiranim komentare da bi druge struke trebale određivati granice, sadržaj i opseg dodatnog usavršavanja medicinsko-laboratorijskih djelatnika jer se ne radi o istovjetnim profesijama.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3055.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3056.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3057.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3058.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3059.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3060.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3061.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3062.	**Olivera Šercer-Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3063.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i specijalistima medicinske biokemije koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3064.	**IVONA BIJAČ NIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3065.	**Ivica Kasapović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3066.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Odgovor na komentar SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH Tko o čemu, biokemičari o poštenju! Davnih dana ste pokazali svoje pravo lice, vi ne uvažavate nikoga. S obzirom na to da si i dalje dajete za pravo zadirati u kompetencije djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti te da se uporno i grčevito pozivate na zakonske članke – posebice na čl. 56., gdje se hvatate za liječničke specijalizacije i specijalizaciju iz medicinske biokemije i laboratorijske medicine (laboratorijska medicina je liječnička specijalizacija?!), postavlja se jedno logično pitanje. Kako je moguće da je specijalist medicinske biokemije ujedno i voditelj odjela za medicinsku biokemiju i transfuzijsku medicinu? Budući da se eksplicitno navodi transfuzijska medicina, valjda vam je kristalno jasno da ste ovime duboko ušli u područje čiste liječničke specijalizacije. Upravo je to sporno, pozivate se na članke zakona, a na terenu (u zdravstvenim ustanovama) provodite samovolju. Nevjerojatno je s koliko si hrabrosti, da ne kažem drskosti, i dalje uzimate za pravo krojiti kompetencije djelatnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3067.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3068.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3069.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Kako je moguće da je specijalist medicinske biokemije ujedno i voditelj odjela za medicinsku biokemiju i transfuzijsku medicinu?  https://www.obbj.hr/djelatnosti/medicinsko-biokememijski-laboratorij-i-transfuzijska-medicina/	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3070.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3071.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3072.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3073.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3074.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Komentar na komentar Lorena Vrabec: O čemu vi pišete? Liječnicima ste preoteli liječničku specijalizaciju!!!! Kako vam nije neugodno bilo što komentirati?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3075.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3076.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3077.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3078.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3079.	**KORINA SERETIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3080.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje navedeno u čl. 35	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3081.	**LEA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3082.	**LEONA IVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3083.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3084.	**IVA ŠAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3085.	**MATEA NOVOSEL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3086.	**LAURA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3087.	**MAGDALENA MARKOTA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3088.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3089.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3090.	**MARIO ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3091.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3092.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3093.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3094.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3095.	**FRANKA ŠINDLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3096.	**ANAMARIJA MARČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3097.	**MAGDALENA SOLDO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. U potpunosti se slažem s prijedlogom zakona, članak 35. Dodatno usavršavanje ključno je za napredak medicine i znanosti.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3098.	**MARKO ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3099.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam zakon o dodatnim usavršavanjima.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3100.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3101.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3102.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj	donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
3103.	**ŠIMUN CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3104.	**MATEA ZELJKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicinespecijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3105.	**MATEA KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3106.	**TEA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3107.	**NIKOLA PARLOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3108.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3109.	**ISKRA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3110.	**MAGDALENA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3111.	**BRUNA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3112.	**ANTE ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam ovaj članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za svoje članove.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3113.	**ŽELJKA VOGRINC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Sadržaj dodatnog usavršavanja treba jasnije ograničiti te izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3114.	**MARTINA ČIŽMEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3115.	**LUCIJA DOLOVČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3116.	**KARMEN KRAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** · Edukacija zdravstveno-laboratorijskihtehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike imagistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorimamedicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenjunovih metoda u	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativnepostupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojimkompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza teje nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskihbiokemičara.	biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3117.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3118.	**MARIJA FRANKA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3119.	**DORA ŠVAJGHART** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3120.	**ASJA KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3121.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3122.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti ne podrzavam ovaj clanak.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske	3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima.	samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
3123.	**ANA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3124.	**SUZANA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke,	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3125.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program specijalističkog usavršavanja obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno pribavljanje pozitivnog mišljenja nadležne komore (Hrvatska komora medicinskih biokemičara tj. Hrvatska liječnička komora). Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija i time stjecati ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnim zakonima pripadaju medicinsko-biokemijskoj i liječničkoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3126.	**MARTA STRBAD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3127.	**GRETA GADŽE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3128.	**MARTA PRELČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3129.	**VLATKA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3130.	**LEA LEŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3131.	**KATJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3132.	**SARA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3133.	**LANA JURINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3134.	**ANA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3135.	**LUCIJA SUNARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3136.	**TIN MIJATOV**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3137.	**DIANA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3138.	**DARIA MITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3139.	**MARIA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3140.	**ANA SUNARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Nadalje, edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	
3141.	**AIDA HADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3142.	**TIN GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnikamagistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3143.	**PATRICIA ADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3144.	**MAJA GRABIĆ ČORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3145.	**ANA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3146.	**LANA ARTUKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3147.	**DIJANA DOMINIĆ-KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3148.	**IVAN VOLAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3149.	**LANA NUIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3150.	**MATEJA RALIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3151.	**KLARA KRAJNIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3152.	**LUKA MAVRIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 35.** Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3153.	**PAVLA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3154.	**NIKA MRKOCI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3155.	**NIKA SREDNOSELEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3156.	**KARLO LORENCIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3157.	**MAGDALENA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3158.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3159.	**MARIJA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3160.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3161.	**BLANKA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3162.	**PETRA CIKOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke,	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3163.	**SARA SUDAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** · U edukacijimedicinsko-laboratorijskih djelatnika i inačesudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentoritijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanjasuglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komoramedicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3164.	**MIRTA PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3165.	**MARIJA DOBROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3166.	**JAN FIJAČKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3167.	**LANA SLAVINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3168.	**PETRA BURAZIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3169.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnikamagistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3170.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija nije opravdana. Prema Zakonu o HKO-u, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Važno je i pitanje predvidljivosti profesionalnog puta. Student pri upisu svjesno bira određeni studij, njegov program, akademski naziv i profesionalne mogućnosti koje iz te kvalifikacije proizlaze. Stoga se opravdano postavlja pitanje smisla postojanja dvaju zasebnih studija, različitih kurikuluma, obrazovnih profila i akademskih naziva ako bi se njihove profesionalne ovlasti naknadno zakonski gotovo izjednačile. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija. Pritom protivljenje ovakvoj formulaciji nije nikakav „strah od napretka“, „panika“, „ego“ niti pokušaj zadržavanja „monopola“. Razvoj jedne struke ne mora i ne bi trebao značiti preuzimanje kompetencija druge, već postojeće i zasebno regulirane zdravstvene profesije. Gotovo 5000 komentara također nije dokaz „panike“, pogotovo kada broj komentara očito nije jednak broju komentatora i kada pojedini sudionici sami ostavljaju velik broj komentara. U javnom savjetovanju važniji bi trebao biti sadržaj argumenata, a ne pokušaj diskreditiranja neistomišljenika njihovim proglašavanjem „paničarima“. Pacijenti svakako trebaju biti u središtu rasprave. Upravo zato profesionalne kompetencije u zdravstvu moraju proizlaziti iz dokazano stečenog obrazovanja, znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti, a ne iz toga koliko dugo neka struka smatra da čeka proširenje svojih prava. To nije strah od budućnosti. To je upravo smisao stručne rasprave o prijedlogu zakona.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3171.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3172.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3173.	**MARIN JURIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3174.	**NIKOLINA GAVROVSKI MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	
3175.	**ERIN CIKOŠ-IVAŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3176.	**IRENA JURLINA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3177.	**VLADIMIR VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3178.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3179.	**JAKOV FERENČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3180.	**MARTINA BAČURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3181.	**TINA KUNAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3182.	**ANA STANIČIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3183.	**ANTONIJA ČUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3184.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3185.	**IVAN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Programi dodatnog usavršavanja trebaju biti jasno usmjereni na stjecanje i proširivanje kompetencija unutar područja rada medicinsko-laboratorijskih djelatnika te ne smiju obuhvaćati razine kompetencija koje pripadaju zdravstvenim djelatnicima čiji je rad uređen posebnim propisima, odnosno doktorima medicine i medicinskim biokemičarima. S obzirom na navedeno, prije donošenja programa dodatnog usavršavanja potrebno je pribaviti prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore, odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3186.	**JURAJ TURNER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3187.	**ANA ROGINA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3188.	**NIKŠA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3189.	**SARA KUNŠTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na područja regulirana posebnim propisima, poput Zakona o liječništvu ili Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, za provedbu takve edukacije potrebna je prethodna suglasnost nadležne komore (Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara). Istodobno, sadržaj i opseg edukacije moraju biti usklađeni s kompetencijama koje medicinsko-laboratorijski djelatnici stječu tijekom svojeg formalnog obrazovanja te edukacija ne smije obuhvaćati postupke koji prelaze njihove zakonom i obrazovanjem utvrđene kompetencije.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3190.	**SARA KUNŠTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3191.	**KARLA JAMBRIŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3192.	**BRUNO OBRSTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3193.	**NATALI BOROŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3194.	**KATARINA IVKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3195.	**PETRA MIMICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktor medicine, medicinski biokemičar). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3196.	**LJUPKO KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3197.	**KATARINA BLAŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3198.	**LUCIJA PODUJE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3199.	**LORI DRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3200.	**PETRA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3201.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost ministra. To je logično i dosljedno rješenje - riječ je o usavršavanju unutar vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme - a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3202.	**VERONIKA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnikamagistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3203.	**LUCIJA GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3204.	**NIKA ĆAVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se dopuna stavka 3. Članka 35. s ciljem osiguranja međustrukovne usklađenosti i zaštite opsega kompetencija. Budući da se u laboratorijima uvode nove metode te da doktori medicine i medicinski biokemičari izravno nadziru rad, izrađuju SOP-ove i odgovaraju za analitički proces, programe dodatnog usavršavanja ne bi trebala autonomno definirati samo jedna komora. Ako se edukacija dotiče postupaka iz područja liječništva ili medicinske biokemije (poput citoskrininga i sl.), Hrvatska komora zdravstvenih radnika trebala bi prije donošenja općeg akta obvezno ishoditi suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Time se sprečava preklapanje ovlasti i jamči visoka razina kontrole kvalitete.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3205.	**MARIJA ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3206.	**KLARA MILOLOŽA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnikamagistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3207.	**ANĐELA KUTIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3208.	**MARKO MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3209.	**IVNA DEBELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3210.	**ROBERT POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3211.	**IVICA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3212.	**VESNA TOMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3213.	**ANA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinskih biokemičara. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	
3214.	**ZORANA TODORIĆ MALEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Doktori medicine i medicinski biokemičari već imaju važnu ulogu u edukaciji i mentoriranju medicinsko-laboratorijskih djelatnika tijekom pripravničkog staža. Slijedom toga, smatramo opravdanim da u okviru svojih nadležnosti daju suglasnost i na programe njihovog dodatnog stručnog usavršavanja.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3215.	**KAROLINA CRNEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3216.	**JELENA VLAŠIĆ TANASKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3217.	**DOMAGOJ MARIJANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje može omogućiti stjecanje dodatnih znanja i vještina unutar područja kompetencija zdravstveno-laboratorijskih djelatnika, ali ne	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	može predstavljati osnovu za stjecanje kompetencija koje nisu obuhvaćene temeljnim obrazovanjem i zakonom utvrđenim djelokrugom te profesije, niti se dodatnim usavršavanjem može preuzeti djelokrug druge zakonom regulirane zdravstvene profesije. Ako se dodatno usavršavanje odnosi na postupke iz područja koja su uređena posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu ili Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, potrebno je predvidjeti uključivanje i prethodnu suglasnost nadležne strukovne komore, odnosno Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području na koje se program usavršavanja odnosi. Predlaže se stoga dopuniti članak 35. odredbom kojom se propisuje da program dodatnog usavršavanja mora biti u skladu s temeljnim kompetencijama zdravstveno-laboratorijskih djelatnika te da je, kada se program odnosi na područje uređeno posebnim zakonom koji regulira drugu zdravstvenu profesiju, za njegovo donošenje i provedbu potrebna prethodna suglasnost nadležne strukovne komore.	pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3218.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3219.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3220.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3221.	**SANDRA DUNDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3222.	**Nedjeljak Ruljančić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3223.	**Marija Miloš** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3224.	**DESIREE COEN HERAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatske liječničke komore, Hrvatske komore medicinskih biokemičara), te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3225.	**Mihovil Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3226.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3227.	**SANDRA ŽUPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza, te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju HLK ili HKMB.	donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3228.	**MIRJANA MARIANA KARDUM PARO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3229.	**PAVICA ŠONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3230.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3231.	**ANDRIJANA ŠČAVNIČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3232.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3233.	**Ana-Katarina Kralj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinskolaboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3234.	**Tana Tandarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Programi dodatnog usavršavanja medicinsko-laboratorijskih djelatnika moraju biti usklađeni s njihovim temeljnim kompetencijama te ne smiju zadirati u područja i razine kompetencija za koje su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad uređen posebnim propisima, osobito doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari. To je osobito važno kada program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se provode u okviru druge zdravstvene djelatnosti, primjerice postupke vezane uz citologiju i citoskrining. Budući da u edukaciji i stručnom osposobljavanju medicinsko-laboratorijskih djelatnika sudjeluju doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari, koji u okviru svog rada odlučuju o uvođenju novih metoda, izrađuju i odobravaju standardne operativne postupke, nadziru kvalitetu te određuju opseg i razinu kompetencija drugih laboratorijskih struka u pojedinim postupcima, nužno je osigurati njihovo sudjelovanje i u postupku odobravanja programa dodatnog usavršavanja. Stoga, ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća postupke iz područja zdravstvene djelatnosti koja je regulirana posebnim propisima, prije donošenja općeg akta kojim se uređuje takav program Hrvatska komora zdravstvenih radnika – medicinsko-laboratorijska djelatnost treba biti obvezna pribaviti prethodno mišljenje, odnosno suglasnost nadležne komore ili drugog nadležnog stručnog tijela, ovisno o području koje program obuhvaća. Za područja koja ulaze u djelokrug doktora medicine potrebno je predvidjeti suglasnost Hrvatske liječničke komore, a za područja medicinske biokemije Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Na taj se način osigurava da dodatno usavršavanje bude stručno utemeljeno, usklađeno s postojećim propisima i jasno ograničeno na kompetencije koje medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu steći dodatnim obrazovanjem, bez preklapanja ili zadiranja u kompetencije i odgovornosti drugih zdravstvenih profesija reguliranih posebnim zakonima.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3235.	**IVANA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo..
3236.	**MIRJANA FUČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje nesmije ulaziti u razinu kompetencije zdravstvenih djelatnika čiji je rad reguliran posebnim propisima a to su doktori medicine i medicinskibiokemičari. Za programdodatnog usavršavanja suglasnost trebaju dati Hrvatskaliječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3237.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje može proširiti ili produbiti vještine unutar postojeće profesije samo u granicama zakona. Kada program ulazi u područje druge uređene djelatnosti, mišljenje nadležne komore nužno je radi usklađenosti standarda i zaštite pacijenata. Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3238.	**VALENTINA VERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3239.	**TAMARA DEVČIĆ LJUBIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3240.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3241.	**EDO KARABAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3242.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3243.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstvenih radnika je neophodna. Treba naglasiti da u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3244.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako se program dodatnog usavršavanja odnosi na postupke koji su u kompetencijama drugih reguliranih zdravstvenih profesija (doktora medicine, medicinskih biokemičara), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti ne bi trebala taj program donositi bez prethodne suglasnosti nadležne komore – Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara. To je u skladu s time da doktori medicine i medicinski biokemičari, kao mentori tijekom pripravničkog staža, već sudjeluju u edukaciji ovih zdravstvenih radnika i odlučuju o uvođenju novih metoda, izradi standardnih operativnih postupaka i nadzoru kvalitete u laboratorijima. Predlažem da se u članak 35. unese odredba prema kojoj je za donošenje programa dodatnog usavršavanja koji zadire u postupke iz djelokruga doktora medicine ili medicinskih biokemičara potrebna prethodna suglasnost odgovarajuće nadležne komore.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3245.	**ENA MATIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3246.	**PREDRAG GRABUSIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3247.	**SVEN KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3248.	**VALENTINA ŠENJUG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari)!	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3249.	**KAROLINA FRANC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Predlažem da se u članak 35. unese odredba prema kojoj je za donošenje programa dodatnog usavršavanja, koji zadire u postupke iz djelokruga doktora medicine ili medicinskih biokemičara, potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3250.	**Josipa Periša** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3251.	**DUBRAVKA GLASOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3252.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike potrebno je provoditi u skladu s njihovim postojećim kompetencijama i uz jasno uvažavanje kompetencija drugih zdravstvenih profesija koje sudjeluju u laboratorijskoj dijagnostici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-laboratorijski djelatnici rade u različitim dijagnostičkim djelatnostima, uključujući medicinsku biokemiju, mikrobiologiju, citologiju, patologiju i transfuziologiju, koje su uređene posebnim propisima i u kojima stručnu odgovornost nose medicinski biokemičari odnosno doktori medicine odgovarajućih specijalnosti. Ti stručnjaci sudjeluju i u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika, određuju i uvode nove laboratorijske metode i postupke, sudjeluju u izradi standardnih operativnih postupaka, odgovorni su za sustav osiguranja kvalitete te određuju način i opseg sudjelovanja pojedinih profila zdravstvenih radnika u laboratorijskom procesu i izradi nalaza. Stoga nije primjereno da Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti samostalno utvrđuje sadržaj programa dodatnog usavršavanja kada se takav program odnosi na laboratorijske postupke koji pripadaju području zdravstvene djelatnosti uređene drugim posebnim propisom. Dodatno usavršavanje ne smije postati način stjecanja kompetencija koje ne proizlaze iz temeljnog obrazovanja pojedinog zdravstvenog radnika niti omogućiti preuzimanje poslova i odgovornosti koji pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim profesijama. Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća postupke iz područja za koje su stručnu odgovornost i kompetencije posebnim propisima preuzeli doktori medicine ili medicinski biokemičari, smatram nužnim da se u njegovu izradu i odobravanje uključi i nadležna strukovna komora. Stoga predlažem dopuniti stavak 3. na način da je Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prije donošenja općeg akta za programe koji zadiru u područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obvezna pribaviti prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području na koje se dodatno usavršavanje odnosi.	stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3253.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Primjedba na članak 35. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3254.	**ANAMARIJA PETREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3255.	**EMA CRNEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3256.	**MIHAELA JOVANOVIĆ MACAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3257.	**LANA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3258.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike potrebno je provoditi u skladu s njihovim postojećim kompetencijama i uz jasno uvažavanje kompetencija drugih zdravstvenih profesija koje sudjeluju u laboratorijskoj dijagnostici. Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća postupke iz područja za koje su stručnu odgovornost i kompetencije posebnim propisima preuzeli doktori medicine ili medicinski biokemičari, smatram nužnim da se u njegovu izradu i odobravanje uključi i nadležna strukovna komora. Stoga predlažem dopuniti stavak 3. na način da je Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prije donošenja općeg akta za programe koji zadiru u područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti, obvezna pribaviti prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području na koje se dodatno usavršavanje odnosi. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3259.	**ANTONIJA VOLARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3260.	**HELENA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Budući da dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari), program dodatnog usavršavanja prethodno treba suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Uostalom, nije li to samo po sebi logično kad ionako u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari kao mentori tijekom pripravničkog staža?	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3261.	**MARIJANA TOMAC-ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3262.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3263.	**MATEJ MUDRI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3264.	**PATRICIJA KOPILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3265.	**ANA MATUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3266.	**LEONA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3267.	**IVA GOIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** • Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3268.	**MARINA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3269.	**BRUNA GRGURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3270.	**ANA DOŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno- laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijali stima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadzir u kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijam a druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrv atska komora medicinskih biokemičara.	
3271.	**LUCIJA KOVAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnikamagistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3272.	**DOROTEA VANJEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam prijedlog zakona o djelatnostima u zdravstvu ,pogotovo uvođenje specijalističkog usavršavanja iz područja CITOLOGIJE KOJA JE GODINAMA SUSTAVNO ZAPOSTAVLJENA. Iskreno se nadam da će ovo biti temelj za pozitivne promjene u med.lab. djelatnosti i da će joj se konačno priznati njena izuzetno važna uloga u medicini jer kao što svi znamo sve počinje od dijagnoze! CITOTEHNOLOZI su žrtve "rupe" u zakonu, tj nikada nisu bili prepoznati niti uvedeni u ikakvu pravnu regulativu stoga se nadam da će ovaj put CITOTEHNOLOZI dobiti ono što im pripada ,PREPOZNAVANJE njihove važnosti kao i odgovarajući koeficijent. Takodjer podržavam priznavanje i rješavanje statusa magistara MLD-a , koji su sposobni svojim kompetencijama obavljati sve postupke predanalitike, same analize,kontrole kvalietete rada laboratorija,validaciju nalaza kao i jedan magistar medicinske biokemije bez specijalizacije s obzirom da su na razini ECTS bodova izjednačeni. Nastavno na to, magistri MLD-a tijekom obrazovanja imaju punu veći broj odslušanih sati iz kolegija poput mikrobiologije,transfuziologije,citologije,patologije u odnosu na magistre medicinske biokemije koji se ponašaju kao da svu medicinsko laboratorijsku djelatnost čine samo biokemijski laboratoriji dok mi MLD-ovci upravo naglašavamo da nitko nikome ne zadire u područje djelatnosti jer mi pokrivamo toliko vrsta laboratorija uključujući i biokemijske laboratorije dok magistri med.biokemije "pokrivaju" samo to područje pa se ovdje dovodi u pitanje: " Tko tu kome otima posao?!"	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3273.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3274.	**Nevena Radičević** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Apsolutno podržavam sve prijedloge zakona o djelatnostima u zdravstvu,a pogotovo za djelatnost medicinsko-laboratorijske dijagnostike koja je godinama sustavno degradirana što nerealnom sistematizacijom radnih mjesta kao i ne priznavanjem kompetencija za svaki stupanj obrazovanja. Iskreno se nadam da će se ovim novim prijedlozima/dopunama zakona o djelatnostima u zdravstvu riješiti pitanje kompetencija za svako radno mjesto(tehničar/prvostupnik/magistar) te će uz odgovarajući stupanj obrazovanja i odgovornosti biti i prikladan koeficijent. Najviše od svega podržavam UVOĐENJE SPECIJALISTIČKOG USAVRŠAVANJA ZA PRVOSTUPNIKE MEDICINSKO-LABORATORIJSKE DIJAGNOSTIKE i to prvenstveno iz područja CITOLOGIJE koja je zbog zanemarivanja i nerazumijevanja za školovanje CITOTEHNOLOGA dovedena do samog ruba opstanka. Iskreno se nadam da će ovo specijalističko usavršavanje riješiti dugogodišnji problem nedostatka školovanih CITOTEHNOLOGA te da će im se konačno za taj odgovoran posao dati i pripadajući koeficijent,a ovaj model specijalističkog usavršavanja otvoriti vrata i ostalim područjima MLD-a za daljnje specijalističko usavršavanje.	Primljeno na znanje.
3275.	**VLADANA PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3276.	**ANJA JOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Što ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere)? Znači li to da prema predloženom članku Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti nije obvezna pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost? Ako se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3277.	**IVANA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3278.	**ĐONI SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3279.	**IVA LONČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3280.	**Vesna Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Obzirom da doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza nužno je da suglasnost za dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3281.	**DANIJELA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba se provoditi u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete te određuju razinu i opseg kompetencija unutar kojih druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3282.	**SANJA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3283.	**TINA BRENČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3284.	**DRAGANA ANTONČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3285.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3286.	**SANJA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Budući da su doktori medicine i medicinski biokemičari bili mentori tijekom pripravničkog staža te sudjelovali u edukaciji svih medicinsko-laboratorijskih djelatnika logično je da program dodatnog usavršavanja također bude u nadležnosti Hrvatske liječničke komore ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3287.	**FRANCISKA TOMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3288.	**INES DRAGOJE REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	
3289.	**GORDANA MATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3290.	**IVANA RUPČIĆ GRAČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3291.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam članak 35.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3292.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam članak 35.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3293.	**RINA GAŠPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3294.	**ANTE TRUMAN RABOTEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3295.	**ANA ĆUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3296.	**ANA KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3297.	**CHRISTINE ANNEMARIE ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** "određeno područje zdravstvene zaštite" u kojem će se zdravstveno-laboratorijski djelatnici educirati je preširok pojam. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3298.	**SABINA MATEJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3299.	**LUCIJA BUTORAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3300.	**TIHANA STRMEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje treba biti jasno ograničeno na područje kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika te ne bi smjelo obuhvaćati kompetencije za koje su, prema posebnim propisima, odgovorni doktori medicine i medicinski biokemičari. S obzirom na to da u edukaciji i stručnom osposobljavanju medicinsko-laboratorijskih djelatnika već sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari, uključujući i u svojstvu mentora tijekom pripravničkog staža, opravdano je da se za programe dodatnog usavršavanja koji zadiru u njihovo područje stručnosti zatraži prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Na taj bi se način osiguralo odgovarajuće stručno vrednovanje sadržaja programa i jasno razgraničenje profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3301.	**MARKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3302.	**MAGDALENA VIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3303.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3304.	**MARKO FIKET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3305.	**IVONA PIŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3306.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire.	koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
3307.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3308.	**SARA PAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** · Ukoliko sepostupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijskidjelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon oliječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbutakve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora,Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencijakoje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3309.	**PETAR PTIČEK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 35.** Podržavam članak u predloženom obliku.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3310.	**DALIA ČLEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3311.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3312.	**KARLO SAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3313.	**MIRJANA ŠPEHAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3314.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3315.	**TONČI KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3316.	**LUCIJA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3317.	**SELENA BENKOVIČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3318.	**MARO KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3319.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3320.	**VEDRAN KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3321.	**ROBERT ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3322.	**ROBERT ĆORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3323.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3324.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam članak 35.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3325.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3326.	**VEDRANA KOROMAN DROPULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3327.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Cijenim doprinos raspravi, no moram ukazati na to da predloženi komentari od strane kolega biokemičara zapravo traže izmjenu koja nije u skladu s duhom ni sustavom ovog Nacrta, a niti s načelom da svaka zdravstvena komora samostalno uređuje pitanja stručnog usavršavanja svojih članova. Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost ministra. To je logično i dosljedno rješenje — riječ je o usavršavanju unutar vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme — a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	
3328.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam ovaj članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za svoje članove.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3329.	**TIHANA SERDAR HIRŠL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. 00	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3330.	**KATJA KORAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3331.	**VALERIA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3332.	**GORAN ANDABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3333.	**DAMIR SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3334.	**MARTINA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3335.	**DOROTEA DRAGOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3336.	**LARA PEHNEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3337.	**IVA BAKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3338.	**ANA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3339.	**PETRA GOLEM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3340.	**FILIP MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3341.	**MAGDALENA KUŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3342.	**NEVENKA NAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3343.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3344.	**BARBARA DEVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3345.	**MONIKA KOLUNDŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3346.	**MAGDALENA ROSANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3347.	**MARIJA ČIŽMEŠIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3348.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatske liječničke komore, Hrvatske komore medicinskih biokemičara), te ne smije	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3349.	**LUCIJA ŽUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3350.	**LUKA KOŠIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3351.	**LEA LACKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3352.	**MIHAELA EREŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3353.	**MATEJA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3354.	**AGATA MILARDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3355.	**ANTONIJA MIKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3356.	**VIDA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3357.	**JANA GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3358.	**DOROTEA ALABURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3359.	**PAULA PERICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3360.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3361.	**EVA ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3362.	**IVANA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Program dodatnog usavršavanja medicinsko-laboratorijskih djelatnika koji uključuje postupke iz drugih zdravstvenih djelatnosti mora biti usklađen s kompetencijama tih djelatnika i ne smije zadirati u područja odgovornosti doktora medicine i medicinskih biokemičara. Stoga je za takve programe potrebno prethodno pribaviti suglasnost nadležne komore, odnosno Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Edukacija se treba provoditi u suradnji sa stručnjacima odgovornima za uvođenje metoda, standardne postupke i kontrolu kvalitete, uz jasno definirane granice stečenih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3363.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3364.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	
3365.	**NIKOLINA DAMAŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3366.	**MIŠE STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3367.	**PETRA GALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3368.	**ERIK GALINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3369.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se dopuniti članak 35. izričitim ograničenjem dosega dodatnog usavršavanja. Dodatna edukacija može produbiti znanja i vještine unutar zakonom utvrđene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, ali ne može biti zamjena za formalno obrazovanje, specijalizaciju i licencu koje posebni zakon zahtijeva za samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. To je posebno važno jer Komora MLD prema predloženom stavku 3. sama određuje potrebu, sadržaj i trajanje programa, uz suglasnost ministra. Kada program zadire u područje koje se provodi u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom ili transfuzijskom laboratoriju, nužno je uključiti komoru nadležnu za nositelje te djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu već u članku 60. stavku 2. za dodatno usavršavanje prvostupnika MLD predviđa mišljenje Hrvatske komore medicinskih biokemičara; Nacrt tu zaštitu uklanja bez odgovarajuće zamjene. Stoga treba propisati i materijalnu granicu programa i obveznu prethodnu suglasnost nadležne komore kada sadržaj programa obuhvaća postupke druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija „(4) Dodatnim usavršavanjem mogu se stjecati i proširivati kompetencije samo unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Dodatno usavršavanje ne može biti pravna osnova za samostalno obavljanje poslova koji su posebnim zakonom pridržani drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. (5) Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća sadržaje iz područja liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, za njegovo donošenje potrebna je prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o sadržaju programa.“	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3370.	**FILIP SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3371.	**TAMARA PAŽUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3372.	**JAN POSINJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3373.	**VALENTINA NOVAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3374.	**LEONARDO SLAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnikamagistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3375.	**LEONA HABČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se u okviru članka 35. jasno osigurati mogućnost i kontinuitet dodatnog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u području citodijagnostike/citotehnologije. Za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike postoji propisani program dodatnog stručnog usavršavanja iz područja citodijagnostike kojim se stječu kompetencije citotehnologa. Međutim, program se trenutačno ne provodi, iako za tim kadrom postoji potreba u zdravstvenim ustanovama, a citotehnolog je i dalje prepoznat u organizaciji rada citoloških laboratorija. S obzirom na navedeno, predlaže se da se na temelju članka 35. osigura ponovno provođenje i dostupnost programa dodatnog usavršavanja za stjecanje kompetencija citotehnologa, uključujući mogućnost provedbe programa u zdravstvenim ustanovama koje imaju odgovarajuće uvjete i stručni nadzor. Posebno se ističe da stavak 2. već omogućuje provođenje dodatnog usavršavanja u zdravstvenim ustanovama, dok stavak 3. predviđa da	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora, uz prethodnu suglasnost ministra, utvrđuje potrebu, sadržaj i trajanje programa. Predlaže se da se ova mogućnost iskoristi za ponovno uspostavljanje dostupnog obrazovnog puta za citotehnologa, s obzirom na postojeće potrebe zdravstvenog sustava i nedostatak kadra.	
3376.	**LEONA HABČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se u okviru članka 35. jasno osigurati mogućnost i kontinuitet dodatnog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike u području citodijagnostike/citotehnologije. Za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike postoji propisani program dodatnog stručnog usavršavanja iz područja citodijagnostike kojim se stječu kompetencije citotehnologa. Međutim, program se trenutačno ne provodi, iako za tim kadrom postoji potreba u zdravstvenim ustanovama, a citotehnolog je i dalje prepoznat u organizaciji rada citoloških laboratorija. S obzirom na navedeno, predlaže se da se na temelju članka 35. osigura ponovno provođenje i dostupnost programa dodatnog usavršavanja za stjecanje kompetencija citotehnologa, uključujući mogućnost provedbe programa u zdravstvenim ustanovama koje imaju odgovarajuće uvjete i stručni nadzor. Posebno se ističe da stavak 2. već omogućuje provođenje dodatnog usavršavanja u zdravstvenim ustanovama, dok stavak 3. predviđa da Komora, uz prethodnu suglasnost ministra, utvrđuje potrebu, sadržaj i trajanje programa. Predlaže se da se ova mogućnost iskoristi za ponovno uspostavljanje dostupnog obrazovnog puta za citotehnologa, s obzirom na postojeće potrebe zdravstvenog sustava i nedostatak kadra.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3377.	**MIHAELA VLAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika već sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari, koji su ujedno njihovi mentori tijekom pripravničkog staža. Stoga je opravdano i logično da u programima dodatnog usavršavanja sudjeluju i nadležne komore, odnosno Hrvatska liječnička komora i Hrvatska komora medicinskih biokemičara, koje bi davale suglasnost na takve programe.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3378.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3379.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3380.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3381.	**PAULA ŠOLETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3382.	**KATARINA MATANA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3383.	**DARIA POŽEGA SUŠANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3384.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima/specijalistima medicinske biokemije i laboratorijske medicine koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Također, dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3385.	**NIKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3386.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3387.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3388.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3389.	**EMA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3390.	**FRANICA RADOJIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3391.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3392.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3393.	**LANA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3394.	**VERONIKA ŠALJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3395.	**MARINA DEBAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3396.	**DORA OREB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3397.	**PAULA BAKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Iz tog razloga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3398.	**ANDREA JEREBIĆ HULITA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3399.	**KARLO DRVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Pod članak 35: U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3400.	**DORA PERUŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3401.	**GRETA PAVLINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3402.	**DUNJA ROGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3403.	**KARLA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3404.	**DORA KRAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3405.	**JELENA KNEZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3406.	**SANJA VELTRUSKI BARTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3407.	**BETI ROGINA-CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3408.	**IVANA NIKŠE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3409.	**TEA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3410.	**KREŠIMIR MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3411.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3412.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3413.	**DANICA PAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3414.	**LEONARDA BARTULOVIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3415.	**LUCIJA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3416.	**SANDRA KOBEŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3417.	**DARA NEDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3418.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3419.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3420.	**TIN MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3421.	**DORJANA MAČUKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3422.	**JURAJ ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3423.	**ANA AKRAP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3424.	**MELANI BODALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3425.	**ELENA ORREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3426.	**ANTONELA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Clanak 35 Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U potpunosti ne podržavam, sigurnost pacijenata je u pitanju.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3427.	**KRISTINA ARTUKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3428.	**LUCIJA DASKIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3429.	**LUKAS PLASKONJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Prijedlog: Članak 35. potrebno je dopuniti odredbom kojom se propisuje obveza pribavljanja prethodne suglasnosti nadležne komore kada program dodatnog usavršavanja obuhvaća postupke iz područja druge zdravstvene djelatnosti regulirane posebnim propisom. Obrazloženje: Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja programa treba pribaviti suglasnost nadležne komore, odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencija za koju su odgovorni zdravstveni radnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Budući da doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari sudjeluju u uvođenju novih metoda, izradi standardnih operativnih postupaka, nadzoru kontrole kvalitete te određivanju razine i kompetencija na kojima drugi laboratorijski djelatnici mogu	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	sudjelovati u izradi nalaza, njihovo sudjelovanje u utvrđivanju programa dodatnog usavršavanja nužno je kada se program odnosi na njihovo područje djelatnosti. Stoga je za provedbu takvog programa potrebno propisati obvezu pribavljanja prethodne suglasnosti Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	
3430.	**NINO STOJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Clanak 35 Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3431.	**ANA PELKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3432.	**LANA SPAJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3433.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3434.	**MARTINA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3435.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3436.	**SUZANA KRESOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3437.	**MARIJA VASILJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3438.	**PAULA CEROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3439.	**TENA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3440.	**ANDRO BRZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3441.	**TEA VUKANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore)odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3442.	**VINKA MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3443.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3444.	**DRAŽEN ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3445.	**IVA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3446.	**IVAN BILAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3447.	**ANA ALTHEA ŠEHIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3448.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru druge zdravstvene djelatnosti (npr. za citoskrinere), Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore (Hrvatske liječničke komore) odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3449.	**MAGDALENA CVITANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3450.	**MARIJA MENĐUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3451.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U ovom obliku članak 35. omogućuje dodatno usavršavanje u „određenom području zdravstvene zaštite“, ali ne navodi može li takvo usavršavanje mijenjati opseg licence, temeljnu kvalifikaciju ili prava u drugoj djelatnosti. Posebno je problematično da potrebu i sadržaj određuje samo nova Komora iako se program može odnositi na postupke unutar medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, patološke, citološke ili transfuzijske djelatnosti, pa ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Prijedlog izmjene članka 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. (4) Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća laboratorijske postupke koji se izvode u okviru zdravstvene djelatnosti uređene posebnim zakonom, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta obvezna je pribaviti mišljenje nadležne komore odnosno drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3452.	**INES VUKASOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji su nositelji djelatnosti i koji odlučuju o uvođenju novih pretraga i metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, uspostavljaju sustav upravljanja kvalitetom koji podrazumijeva i uvođenje u posao i ocjenu osposobljenosti za pojedine faze radnih procesa. Stoga je nužnost da suglasnost za program i opseg dodatnog usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3453.	**ANA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3454.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Predlažem u cijelosti odbaciti komentare koji se temelje na tvrdnji da se ovim Zakonom jednoj zdravstvenoj profesiji omogućuje „određivanje kompetencija drugih zdravstvenih radnika“. Sustav utvrđivanja kompetencija jasno je hijerarhijski uređen: zakon postavlja pravni okvir, obrazovni programi i Hrvatski kvalifikacijski okvir definiraju stečene kompetencije i ishode učenja, nadležna komora uređuje profesionalne standarde i način obavljanja struke, dok poslodavac aktom o unutarnjoj organizaciji i sistematizaciji određuje konkretne poslove pojedinog radnog mjesta. Međutim, poslodavac to može činiti isključivo unutar granica propisanog pravnog okvira i kompetencija stečenih odgovarajućim obrazovanjem. Srodne profesije nisu istovjetne profesije te jedna struka nema i ne može imati nadležnost samostalno određivati granice kompetencija druge struke. To se može usporediti s odnosom magistra inženjera građevinarstva i magistra inženjera arhitekture. Premda je riječ o povezanim profesijama koje surađuju u istom području, njihova se prava, odgovornosti i kompetencije ne određuju prema tome kako ih tumači druga profesija, nego proizlaze iz zakona, obrazovanja, kvalifikacijskih standarda i odgovarajućih stručnih propisa. Stoga nije opravdano zahtijevati da se granice kompetencija medicinsko-laboratorijskih djelatnika određuju prema stavovima druge zdravstvene profesije. Za njihovo utvrđivanje već postoje obrazovni programi, Hrvatski kvalifikacijski okvir, zakoni i nadležna tijela. Programi specijalističkog usavršavanja također se ne donose samostalno, nego prolaze propisani postupak i zahtijevaju odobrenje nadležnog tijela, odnosno ministra zdravstva. Ministar zdravstva donosi odgovarajuće propise i odluke u okviru svojih zakonskih ovlasti, uz prethodno savjetovanje i uključivanje relevantnih dionika zdravstvenog sustava. Upravo takav institucionalni postupak osigurava da se kompetencije uređuju zakonito, stručno i transparentno, a ne prema interesima ili tumačenjima pojedine srodne profesije.	Primljeno na znanje
3455.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ne razumijem "brigu" i navođenje specijalističkog usavršavanja iz citologije od strane medicinskih biokemičara jer isto dogovoreno upravo sa citolozima. Postoji ista inicijativa i iz drugih područja medicinsko laboratorijske djelatnosti, te su neka na inicijativu Liječničkog društva, a neka Hrvatske komore zdravstvenih radnika! Terminološki je iz zakona jasno da se govori o specijalističkom usavršavanju prvostupnika medicinsko laboratorijske dijagnostike a NE o nekim drugim liječničkim ili biokemijskim specijalizacijama stoga ne vidim razloga za ovakve komentare. Podržavam tekst u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3456.	**NEVENKO ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** "određeno područje zdravstvene zaštite" u kojem će se zdravstveno-laboratorijski djelatnici educirati je preširok pojam. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3457.	**PETRA TUDOR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3458.	**MARTA KRTANJEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3459.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3460.	**Marijana Nehutni** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3461.	**JOSIPA RAGUŽ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3462.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3463.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Za program dodatnog usavršavanja neophodna je prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o segmentu za koji se planira dodatno usavršavanje, tj. kako se ne bi zadiralo u postojeće programe specijalizacija i kompetencije drugih zdravstvenih struka. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3464.	**Dario Mandić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** S obzirom kako su specijalisti doktori medicine i medicinski biokemičari nositelji djelatnosti iz laboratorijske medicine i oni organiziraju i nadziru obavljanje djelatnosti bilo bi logični i potrebno da suglasnost za dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3465.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3466.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3467.	**SANDRA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Za provedbu edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) jer se odnosi na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) i ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3468.	**ĐURĐA WINKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3469.	**GORDANA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Usavršavanje spomenuto u ovom članku ne smije se provoditi u smjeru u kojem ulazi u razinu kompetencija zdravstvenih djelatnika doktora medicine i medicinskih biokemičara čiji je rad reguliran postojećim posebnim propisima odnosno za program je potrebno imati suglasnost HLK I HKMB.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3470.	**KATARINA JEDREJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3471.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija i dodatno stručno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike mora se provoditi u suradnji s doktorima medicine odgovarajućih specijalnosti i medicinskim biokemičarima, koji su odgovorni za uvođenje novih metoda, izradu standardnih operativnih postupaka, nadzor sustava kvalitete te definiranje opsega poslova i kompetencija drugih laboratorijskih struka u pojedinim fazama laboratorijskog procesa. Dodatna edukacija pritom ne smije rezultirati proširenjem djelokruga rada izvan kompetencija stečenih formalnim obrazovanjem i utvrđenih važećim propisima za pojedinu zdravstvenu profesiju.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3472.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Autor komentara u kojem se javno navodi ime druge osobe trebao bi imati na umu da e-Savjetovanje nije prostor za osobna prozivanja. Smatram neprofesionalnim i neprimjerenim da se u javnom prostoru e-Savjetovanja, prilikom iznošenja primjedbi, nezadovoljstva ili prijedloga zakonskih promjena, navode imena pojedinaca na način kojim ih se osobno proziva ili povezuje s navodnim „nepravilnostima“. E-Savjetovanje trebalo bi služiti argumentiranoj i stručnoj raspravi o sadržaju propisa, pravima, obvezama i potrebnim izmjenama, a ne osobnom prozivanju pojedinaca. Legitimno je tražiti zaštitu profesionalnih interesa i promjene zakonskog okvira, ali to treba činiti profesionalno, činjenično i uz međusobno poštovanje.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zalaganje za prava vlastite struke ne bi se trebalo temeljiti na diskreditiranju drugih osoba ili struka niti na „udarcima ispod pojasa“. Takav način komunikacije ne doprinosi kvaliteti javne rasprave, već nepotrebno skreće pozornost sa stvarnih stručnih i zakonodavnih pitanja koja bi trebala biti predmet e-Savjetovanja.	
3473.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam mogućnost dodatnog stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti i stjecanja dodatnih znanja i vještina potrebnih za razvoj struke i primjenu novih dijagnostičkih postupaka. Međutim, iz članka 35. nije dovoljno jasno predstavlja li dodatno usavršavanje nadogradnju postojećih kompetencija unutar zakonom utvrđenog djelokruga pojedine kvalifikacije ili može predstavljati osnovu za stjecanje novih profesionalnih ovlasti. Navedeno je posebno važno jer se u obrazloženju članka navodi da dodatno stručno usavršavanje ima za svrhu omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka, dok potrebu, sadržaj i trajanje takvog programa općim aktom utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Potrebno je jasno razlikovati produbljivanje i razvoj postojećih znanja i kompetencija unutar zakonom utvrđenog djelokruga profesije od stjecanja profesionalnih ovlasti koje pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Dodatno usavršavanje svakako može omogućiti zdravstvenom radniku obavljanje složenijih postupaka za koje je dodatno osposobljen, ali ti postupci moraju ostati unutar djelokruga profesije i kompetencija koje proizlaze iz odgovarajuće kvalifikacije i zakona. Općim aktom Komore, pa ni uz prethodnu suglasnost ministra, ne bi se smio naknadno proširivati zakonom utvrđeni djelokrug zdravstvene profesije niti stvarati profesionalne ovlasti koje sam Zakon nije utvrdio. Predlaže se stoga članak 35. dopuniti na način da jasno proizlazi da se dodatnim usavršavanjem stječu i razvijaju dodatna znanja i vještine u okviru zakonom utvrđenih kompetencija medicinsko-laboratorijske djelatnosti, dok eventualno stjecanje novih profesionalnih ovlasti mora imati jasnu zakonsku osnovu.	**Primljeno na znanje** Nacrt ovog zakona ne uređuje pitanja koja se uređuju zakonom o Hrvatskom kvalifikacijskom okviru
3474.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3475.	**PATRICIJA BANKOVIĆ-RADOVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3476.	**Ivana Maradin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3477.	**LEIDA TANDARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se članak 35. dopuniti odredbom kojom se propisuje da se programi dodatnog usavršavanja zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kada obuhvaćaju postupke iz područja zdravstvenih djelatnosti koje su uređene posebnim propisima, donose uz prethodno mišljenje odnosno suglasnost nadležne komore ili drugog nadležnog stručnog tijela. Obrazloženje: Dodatno usavršavanje može proširiti znanja i vještine zdravstveno-laboratorijskih djelatnika, ali ne može biti osnova za stjecanje ili preuzimanje kompetencija koje pripadaju drugim zdravstvenim profesijama i koje su uređene posebnim propisima, osobito kompetencija doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara. S obzirom na to da se dodatnim usavršavanjem mogu obuhvatiti laboratorijski postupci koji se provode u okviru drugih zdravstvenih djelatnosti, potrebno je osigurati da sadržaj i opseg takvih programa budu usklađeni s kompetencijama i odgovornostima nositelja tih djelatnosti. To je osobito važno kod postupaka u mikrobiologiji, citologiji, patologiji, transfuziologiji i medicinskoj biokemiji, gdje doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari/ medicinski biokemičari specijalisti, sukladno svojim kompetencijama i posebnim propisima, imaju odgovornost za uvođenje i primjenu metoda, izradu i odobravanje standardnih operativnih postupaka, osiguravanje kvalitete te određivanje opsega u kojem drugi zdravstveni radnici mogu sudjelovati u pojedinim postupcima. Stoga bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije utvrđivanja programa dodatnog usavršavanja koji zadire u područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti trebala pribaviti prethodno mišljenje, odnosno suglasnost, nadležne komore ili drugog odgovarajućeg stručnog tijela. Za programe koji obuhvaćaju kompetencije iz područja liječničke djelatnosti potrebno je predvidjeti suglasnost Hrvatske liječničke komore, a za programe koji obuhvaćaju područje medicinsko-biokemijske djelatnosti suglasnost Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Takvim uređenjem osigurava se da dodatno usavršavanje bude usmjereno na proširivanje znanja i vještina unutar kompetencijskog okvira zdravstveno-laboratorijskih djelatnika. Stoga se predlaže članak 35. dopuniti odredbom: „Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća postupke iz područja zdravstvene djelatnosti koje je uređeno posebnim propisima, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prije donošenja općeg akta iz stavka 3. ovoga članka dužna je pribaviti prethodno mišljenje, odnosno suglasnost, nadležne komore ili drugog nadležnog stručnog tijela za tu zdravstvenu djelatnost.“	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3478.	**SANJA KOŽAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** •Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3479.	**ANITA LEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3480.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Programe dodatnog usavršavanja koji zadiru u druge regulirane zdravstvene djelatnosti potrebno je provoditi uz suglasnost nadležnih strukovnih komora (Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3481.	**KORNELIJA KLENKAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3482.	**MILENA HANŽEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3483.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3484.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	
3485.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U potpunosti podržavam dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Opravdano je time što je u Republici Hrvatskoj praćenje modernih laboratorijskih tehnologija i uvođenje novih dijagnostičkih metoda na visokoj razini u skladu sa svjetskim/ europskim standardima zdravstvene skrbi. Rastući opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3486.	**EDNA HAMULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3487.	**DANIJEL PUPEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3488.	**KRISTINA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3489.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3490.	**MARIJANA SKENDEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3491.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3492.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3493.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam predloženi tekst članka.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3494.	**Ivan Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3495.	**EMA MARJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Podržavam navedeni članak koji omogućuje autonomiju Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a koja propisuje provođenje dodatnog usavršavanja za članove naše nove Komore!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3496.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se dopuniti članak 35. izričitim ograničenjem dosega dodatnog usavršavanja. Dodatna edukacija može produbiti znanja i vještine unutar zakonom utvrđene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, ali ne može biti zamjena za formalno obrazovanje, specijalizaciju i licencu koje posebni zakon zahtijeva za samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. To je posebno važno jer Komora MLD prema predloženom stavku 3. sama određuje potrebu, sadržaj i trajanje programa, uz suglasnost ministra. Kada program zadire u područje koje se provodi u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom ili transfuzijskom laboratoriju, nužno je uključiti komoru nadležnu za nositelje te djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu već u članku 60. stavku 2. za dodatno usavršavanje prvostupnika MLD predviđa mišljenje Hrvatske komore medicinskih biokemičara; Nacrt tu zaštitu uklanja bez odgovarajuće zamjene. Stoga treba propisati i materijalnu granicu programa i obveznu prethodnu suglasnost nadležne komore kada sadržaj programa obuhvaća postupke druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija „(4) Dodatnim usavršavanjem mogu se stjecati i proširivati kompetencije samo unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Dodatno usavršavanje ne može biti pravna osnova za samostalno obavljanje poslova koji su posebnim zakonom pridržani drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. (5) Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća sadržaje iz područja liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, za njegovo donošenje potrebna je prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o sadržaju programa.“	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3497.	**TONI BOŽAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3498.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko- laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3499.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3500.	**ADRIAN JABLAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3501.	**NIKOLINA TOMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3502.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Znanost, tehnologija i laboratorijska dijagnostika kontinuirano napreduju, što zahtijeva trajno unaprjeđivanje znanja i kompetencija zdravstvenih radnika. Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne može ostati ograničena na kompetencije stečene temeljnim obrazovanjem, već mora pratiti suvremena znanstvena i stručna dostignuća te omogućiti njihovu kontinuiranu	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nadogradnju. Zbog toga podržavam mogućnost dodatnog usavršavanja propisanu člankom 35. i smatram da navedenu odredbu treba zadržati u predloženom obliku.	
3503.	**ALEN VRTARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3504.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Predlaže se dopuniti članak 35. izričitim ograničenjem dosega dodatnog usavršavanja. Dodatna edukacija može produbiti znanja i vještine unutar zakonom utvrđene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, ali ne može biti zamjena za formalno obrazovanje, specijalizaciju i licencu koje posebni zakon zahtijeva za samostalno obavljanje liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. To je posebno važno jer Komora MLD prema predloženom stavku 3. sama određuje potrebu, sadržaj i trajanje programa, uz suglasnost ministra. Kada program zadire u područje koje se provodi u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom ili transfuzijskom laboratoriju, nužno je uključiti komoru nadležnu za nositelje te djelatnosti. Važeći Zakon o djelatnostima u zdravstvu već u članku 60. stavku 2. za dodatno usavršavanje prvostupnika MLD predviđa mišljenje Hrvatske komore medicinskih biokemičara; Nacrt tu zaštitu uklanja bez odgovarajuće zamjene. Stoga treba propisati i materijalnu granicu programa i obveznu prethodnu suglasnost nadležne komore kada sadržaj programa obuhvaća postupke druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija „(4) Dodatnim usavršavanjem mogu se stjecati i proširivati kompetencije samo unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Dodatno usavršavanje ne može biti pravna osnova za samostalno obavljanje poslova koji su posebnim zakonom pridržani drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. (5) Ako program dodatnog usavršavanja obuhvaća sadržaje iz područja liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, za njegovo donošenje potrebna je prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o sadržaju programa.“	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3505.	**ANDREA KADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3506.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s medicinskim biokemičarima i doktorima medicine specijalistima koji i inače sudjeluju u njihovoj edukaciji te su im bili mentori tijekom pripravničkog staža. Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, Zakon o liječništvu) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Medicinski biokemičari i doktori medicine specijalisti odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3507.	**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU FARMACEUTSKO-BIOKEMIJSKI FAKULTET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Edukacija zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza te je nužno da suglasnost za dodatno usavršavanje daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi. Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
3508.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 35.** Poštovani, podržavamo mogućnost usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
3509.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Poštovani, podržavamo mogućnost usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3510.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Poštovani, podržavamo mogućnost usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	
3511.	**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU FARMACEUTSKO-BIOKEMIJSKI FAKULTET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3512.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji kao voditelji dijagnostičkih djelatnosti odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Specijalističko usavršavanje ne može zadirati u specijalnosti i područja drugih reguliranih zdravstvenih profesija uređenih posebnim propisima (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, Zakon o liječništvu). Stoga je za donošenje pravilnika kojim se uređuje sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je i bilo propisano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3513.	**ANDREA KADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3514.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se precizirati područje specijalističkog usavršavanja iz članka 36. Budući da je medicinsko-laboratorijska djelatnost u članku 29. definirana izrazito široko, formulacija „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“ omogućuje da se budućim pravilnikom program proširi i na postupke koji čine sadržaj liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencija te da se bez izričitog zakonskog ovlaštenja podzakonskim propisom ne može dio specijalističkog područja jedne profesije dodijeliti drugoj. Granica profesionalnih ovlasti mora zato biti u samom Zakonu. Mišljenje samo Komore MLD nije dovoljno kada program obuhvaća postupke za koje profesionalnu odgovornost snose članovi druge komore. U takvom slučaju treba zahtijevati suglasnost nadležne komore i izrijekom isključiti stjecanje prava na samostalno obavljanje druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija „(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se radi stjecanja posebnih kompetencija unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ne može obuhvatiti stjecanje prava na samostalno obavljanje liječničke, medicinsko-biokemijske ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti. U stavku 2. dodaje se: „Ako program obuhvaća sadržaje koji se provode u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, prije donošenja pravilnika potrebno je pribaviti i prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području programa. Pretpostavka pozitivnog mišljenja iz stavka 3. ne primjenjuje se na ovu suglasnost.“	radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3515.	**ALEN VRTARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3516.	**NIKOLINA TOMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3517.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3518.	**ADRIAN JABLAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3519.	**DOMAGOJ LIVAJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. • Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) • Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim)te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). • Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3520.	**TONI BOŽAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3521.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se precizirati područje specijalističkog usavršavanja iz članka 36. Budući da je medicinsko-laboratorijska djelatnost u članku 29. definirana izrazito široko, formulacija „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“ omogućuje da se budućim pravilnikom program proširi i na postupke koji čine sadržaj liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se bez izričitog zakonskog ovlaštenja podzakonskim propisom ne može dio specijalističkog područja jedne profesije dodijeliti drugoj. Granica profesionalnih ovlasti mora zato biti u samom Zakonu. Mišljenje samo Komore MLD nije dovoljno kada program obuhvaća postupke za koje profesionalnu odgovornost snose članovi druge komore. U takvom slučaju treba zahtijevati suglasnost nadležne komore i izrijekom isključiti stjecanje prava na samostalno obavljanje druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija „(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se radi stjecanja posebnih kompetencija unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ne može obuhvatiti stjecanje prava na samostalno obavljanje liječničke, medicinsko-biokemijske ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti. U stavku 2. dodaje se: „Ako program obuhvaća sadržaje koji se provode u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, prije donošenja pravilnika potrebno je pribaviti i prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području programa. Pretpostavka pozitivnog mišljenja iz stavka 3. ne primjenjuje se na ovu suglasnost.“	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3522.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3523.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3524.	**IVANA DELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3525.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3526.	**MARIJANA SKENDEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3527.	**DANIJEL PUPEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3528.	**EDNA HAMULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3529.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3530.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3531.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati privolu imišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3532.	**MILENA HANŽEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3533.	**KORNELIJA KLENKAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3534.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3535.	**SANJA KOŽAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3536.	**LEIDA TANDARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se članak 36. dopuniti tako da se za sadržaj i program specijalističkog usavršavanja, kada obuhvaća postupke i kompetencije iz područja liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, obvezno pribavi prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Obrazloženje: Specijalističkim usavršavanjem stječu se dodatne kompetencije koje mogu obuhvaćati postupke iz područja odgovornosti doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara/ specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine. Stoga je njihovo sudjelovanje u definiranju programa nužno radi jasnog razgraničenja kompetencija, odgovornosti i razine do koje medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu sudjelovati u laboratorijskom procesu. Takvo je uređenje bilo predviđeno i člankom 60. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu te ga je potrebno zadržati.	medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3537.	**Ivana Maradin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3538.	**PATRICIJA BANKOVIĆ-RADOVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3539.	**ANITA LEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3540.	**DIJANA PAMUKOVIĆ JARAM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3541.	**MAGDALENA RAVLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske komore medicinskih biokemičara i Hrvatske liječničke komore. Iz svega dosada pročitanog medicinsko-laboratorijska djelatnost je otok za sebe, a ne dio cijelokupnog zdravstvenog sustava.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3542.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Izraz „specijalističko usavršavanje“ može stvoriti pogrešan dojam izjednačavanja sa zakonskim specijalizacijama drugih zdravstvenih profesija i treba se mijenjati. Ako program usavršavanja obuhvaća postupke koji se izvode u okviru zdravstvene djelatnosti uređene posebnim zakonom, ministar je prije donošenja pravilnika obavezan pribaviti suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3543.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Predlažem dodati odredbu kojom će se jasno propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu steći kompetencije za samostalno obavljanje poslova druge regulirane zdravstvene profesije.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3544.	**GORDANA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost HLK odnosno HKMB kao što je navedeno u važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu - Članak 60.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3545.	**SANDRA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske i Komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3546.	**ĐURĐA WINKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3547.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam mogućnost daljnjeg stručnog i profesionalnog razvoja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Međutim, članak 36. uvodi specijalističko usavršavanje iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti, a da iz Zakona nije dovoljno jasno koja je njegova svrha, koje se dodatne kompetencije njime stječu niti kakav je njegov profesionalni učinak. Predviđeno je da će sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja pravilnikom utvrditi ministar. Takvo je uređenje primjereno za detaljno propisivanje programa, ali temeljna svrha specijalističkog usavršavanja, vrsta kompetencija koje se njime mogu steći i njegov položaj u postojećem sustavu zdravstvenih profesija trebali bi biti jasni već iz Zakona.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je osobito važno u kontekstu članka 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko i uključuje područja u kojima u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske već postoje odgovarajuće specijalizacije drugih zdravstvenih profesija, s definiranim programima, kompetencijama i stručnom odgovornošću. Postojanje takvih specijalizacija nije razlog da se zdravstvenim radnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti onemogući specijalistički razvoj. Međutim, potrebno je jasno odrediti što se uvođenjem novih specijalističkih usavršavanja želi postići, koje će dodatne kompetencije ona donositi te kakav će biti njihov odnos prema postojećim specijalizacijama. Bez takvog razgraničenja postoji mogućnost stvaranja paralelnih specijalističkih područja s istim ili sličnim nazivima, preklapanja kompetencija te nejasnoća u pogledu stručnih ovlasti i odgovornosti. Pritom je potrebno jasno razlikovati specijalističko usavršavanje kojim se produbljuju postojeća znanja i kompetencije od specijalističkog usavršavanja čija je svrha preuzimanje dodatnih poslova i profesionalnih kompetencija. Ako se pojedinim programima specijalističkog usavršavanja predviđa prijenos određenih kompetencija s jedne zdravstvene profesije na drugu, tada se ne radi samo o stručnom usavršavanju, nego i o promjeni postojeće raspodjele profesionalnih ovlasti i stručne odgovornosti. Takva promjena treba imati jasnu zakonsku osnovu, uz određivanje kompetencija koje se stječu, potrebnog obrazovanja i osposobljavanja, granica samostalnog rada i stručne odgovornosti te odnosa prema zdravstvenim profesijama koje te poslove obavljaju prema postojećem regulatornom okviru. Navedeno je osobito važno radi jedinstvenog tumačenja Zakona, pravne sigurnosti svih zdravstvenih radnika koji djeluju u istom području te jasnog određivanja stručne odgovornosti prema pacijentu. Posebno je važno jasno odrediti ulogu buduće Komore. Profesionalna autonomija Komore ne može značiti neograničenu ovlast samostalnog određivanja opsega profesionalnih kompetencija svojih članova. Komora može uređivati stručni razvoj i specijalističko usavršavanje svojih članova unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti, ali granice regulirane zdravstvene djelatnosti i odnos prema kompetencijama drugih reguliranih zdravstvenih profesija moraju proizlaziti iz Zakona, a ne iz naknadnih općih akata Komore ili programa specijalističkog usavršavanja. Predlaže se stoga članak 36. precizirati tako da iz Zakona jasno proizlaze svrha i profesionalni učinak specijalističkog usavršavanja, vrsta dodatnih kompetencija koje se njime mogu steći te njegov odnos prema postojećim specijalizacijama i zakonski utvrđenim kompetencijama drugih zdravstvenih profesija. Konkretna područja, sadržaj, trajanje i program pojedinih specijalističkih usavršavanja mogu se detaljnije urediti pravilnikom, ali njihove temeljne granice i profesionalni učinak trebaju biti određeni Zakonom. Time se ne ograničava profesionalni razvoj zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, nego se nova specijalistička usavršavanja jasno uklapaju u postojeći sustav specijalizacija u Republici Hrvatskoj, bez stvaranja paralelnih kompetencija i nejasnoća u pogledu stručne odgovornosti.	predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3548.	**JASENKA TRIFUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3549.	**Špacir Prskalo** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U članku 36. potrebno je precizirati da specijalističko usavršavanje ne može zadirati u specijalnosti i područja drugih reguliranih zdravstvenih profesija uređena posebnim propisima.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3550.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonski akti za uređivanje moraju ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3551.	**Dario Mandić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Komentar kao i za čl. 35. S obzirom kako su specijalisti doktori medicine i medicinski biokemičari nositelji djelatnosti iz laboratorijske medicine i oni organiziraju i nadziru obavljanje djelatnosti bilo bi logični i potrebno da suglasnost za dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike i magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3552.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima specijalistima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3553.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3554.	**JOSIPA RAGUŽ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3555.	**Marijana Nehutni** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3556.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3557.	**MARTA KRTANJEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3558.	**PETRA TUDOR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3559.	**NEVENKO ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3560.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Ne razumijem "brigu" i navođenje specijalističkog usavršavanja iz citologije od strane medicinskih biokemičara jer isto dogovoreno upravo sa citolozima. Postoji ista inicijativa i iz drugih područja medicinsko laboratorijske djelatnosti, te su neka na inicijativu Liječničkog društva, a neka Hrvatske komore zdravstvenih radnika! Terminološki je iz zakona jasno da se govori o specijalističkom usavršavanju prvostupnika medicinsko laboratorijske	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike a NE o nekim drugim liječničkim ili biokemijskim specijalizacijama stoga ne vidim razloga za ovakve komentare. Podržavam tekst u cijelosti.	
3561.	**IVAN BILAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3562.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Liječnici specijalisti pojedinih laboratorijskih djelatnosti i njihova stručna društva sami prepoznaju potrebu za proširenjem kompetencija drugih zdravstvenih radnika te iniciraju uspostavljanje odgovarajućih oblika formalnog usavršavanja. Kako bi takvo usavršavanje bilo pravno uređeno, standardizirano i provjerljivo, dogovara se njegovo provođenje u obliku specijalističkog usavršavanja. Sličan je model već primijenjen kod prvostupnica sestrinstva – specijalistica u djelatnosti hitne medicine. Takvi se programi ne dogovaraju neformalno, brzopleto niti „ispod stola“. Oni su rezultat dugotrajnog stručnog i institucionalnog usuglašavanja relevantnih dionika te prolaze propisani postupak donošenja i odobravanja. Njihov je rezultat formalno stjecanje i transfer dodatnih kompetencija, uz jasno utvrđene obrazovne sadržaje, ishode učenja, uvjete provedbe i odgovornost zdravstvenih radnika. Primjera radi, specijalističko usavršavanje iz područja citologije predmet je razgovora pa, slobodno možemo reći, desetljeća i više, za što postoje i dokazi u vidu provedenih anketa o zainteresiranosti dostupnih dijelom i na stranici Hrvatske komore zdravstvenih radnika. Zbog toga je bespredmetno u Zakonu o djelatnostima dodatno uređivati ili ograničavati pitanje koje je već obuhvaćeno postojećim zakonima i podzakonskim propisima. Nepotrebnim unošenjem dodatnih ograničenja stvorile bi se pravne nejasnoće, otežalo buduće prilagođavanje kompetencija stvarnim potrebama zdravstvenog sustava te usporio razvoj interdisciplinarne suradnje, a ministrica Hrstić je upravo jasno naglasila da je to cijeli smisao donošenja novog Zakona nakon punih 17 godina. Slijedom navedenoga, predlaže se odbaciti komentare kojima se ove zakonske odredbe nepotrebno kompliciraju i opterećuju pitanjima koja su već uređena postojećim pravnim i institucionalnim okvirom.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3563.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Apsolutno podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i smatram da je to odličan korak za budućnost i opstanak pružanja kontinuirane zdravstvene zaštite. Dosadašnji tečajevi i edukacije, koji su trajali od nekoliko mjeseci do godine dana, nedvojbeno su pridonijeli stjecanju novih znanja te većoj samostalnosti i sigurnosti laboratorijskih djelatnika u svakodnevnom radu. Međutim, takve edukacije nisu bile prepoznate kao formalno obrazovanje kojim se stječu jasno definirane dodatne kompetencije, zbog čega stečena znanja često nije bilo moguće u cijelosti primjenjivati unutar postojećega pravnog i profesionalnog okvira. Stoga je, u suradnji s odgovarajućim strucnim liječničkim društvima, potrebno jasno utvrditi sadržaj specijalističkog usavršavanja, ishode učenja i	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	prijenos pojedinih kompetencija. Time bi edukacija ostvarila stvarni učinak na zdravstveni sustav i kvalitetu skrbi za pacijente, zdravstvenom radniku omogućila profesionalno napredovanje i odgovarajuće financijsko vrednovanje rada, a liječniku osigurala kompetentnijeg suradnika koji može preuzeti jasno određene poslove i djelomično ga rasteretiti, pogotovo u manjim bolnicama gdje je izražen manjak radne snage. Dijagnostičke specijalizacije nisu ni približno primamljive mladim liječnicima, pogotovo u manjim sredinama, pa tako mnogi i više od 10 godina ne mogu naći specijalizanta. Ovim usavršavanjem može se sačuvati dostupnost zdravstvene zaštite, kao što vidimo na primjeru specijalističkog usavršavanja prvostupnika sestrinstva. S poštovanjem, Admir Dilberović, mag. med. lab. diag.	
3564.	**INES VUKASOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suglasnosti HLK i HKMB jer doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari, specijalisti moraju biti uključeni u izradu programa, a njihove komore moraju dati mišljenje i suglasnost na prijedlog o sadržaju i programu usavršavanja.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3565.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Naziv „specijalizacija“ ili „specijalističko usavršavanje“ u zdravstvenom sustavu ima pravne i profesionalne posljedice te mora biti jednoznačan. Specijalizacije liječnika uređene su detaljnim pravilnikom koji određuje grane, trajanje, program, kompetencije, mentore i specijalistički ispit. Specijalizacija medicinskih biokemičara zasebno je uređena kao „Medicinska biokemija i laboratorijska medicina“. Stoga je pravno sigurnije koristiti naziv „napredno stručno usavršavanje“ osim ako Zakon doista želi uspostaviti formalnu specijalizaciju s jasno propisanim trajanjem, stručnim nazivom, ispitom i pravnim učinkom. Novi program ni pravilnik ne smiju zaobići uvjete propisane za specijalizaciju medicinskog biokemičara ili doktora medicine. Obvezno mišljenje HKMB-a potrebno je za programe koji zahvaćaju medicinsko-biokemijsku djelatnost.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3566.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3567.	**ANDREA ČIZMIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3568.	**MAGDALENA CVITANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3569.	**ANA ALTHEA ŠEHIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3570.	**ANA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3571.	**DRAŽEN ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3572.	**TENA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3573.	**IVA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3574.	**TEREZA KORČULANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3575.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3576.	**TONI PEJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3577.	**TEA VUKANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3578.	**PAULA CEROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti
3579.	**ANDRO BRZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3580.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3581.	**MARTINA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3582.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3583.	**LANA SPAJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3584.	**ANA PELKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3585.	**NINO STOJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Clanak 36 * Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. U potpunosti ne podržavam, sigurnost pacijenata je u pitanju.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3586.	**JOSIPA MARTINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerencijunad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegurazvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3587.	**LUKAS PLASKONJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Prijedlog: Članak 36. potrebno je dopuniti na način da se za sadržaj i program specijalističkog usavršavanja pribavi prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Obrazloženje: Specijalističko usavršavanje predstavlja stjecanje dodatnih kompetencija te stoga treba biti provedeno u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete te odlučuju do koje razine i s kojim kompetencijama drugi laboratorijski djelatnici mogu sudjelovati u izradi nalaza.	medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3588.	**LUCIJA DASKIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3589.	**SARA BANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3590.	**ANTONELA KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Clanak 36 * Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3591.	**ELENA OREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3592.	**MELANI BODALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3593.	**SUZANA KRESOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potreban je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3594.	**ANA AKRAP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3595.	**JURAJ ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3596.	**DORJANA MAČUKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3597.	**TIN MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3598.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3599.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3600.	**DARA NEDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3601.	**DANICA PAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3602.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3603.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3604.	**KREŠIMIR MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3605.	**TEA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3606.	**IVANA NIKŠE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3607.	**KARLO DRVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3608.	**BETI ROGINA-CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3609.	**JELENA KNEZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3610.	**KATARINA MATANA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3611.	**DORA KRAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3612.	**KARLA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3613.	**DUNJA ROGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3614.	**ANDREA JEREBIĆ HULITA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3615.	**PAULA BAKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika s obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim), te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3616.	**DORA OREB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3617.	**MARINA DEBAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3618.	**LANA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3619.	**LUCIJA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3620.	**VERONIKA ŠALJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3621.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3622.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3623.	**FRANICA RADOJIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3624.	**EMA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3625.	**NIKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3626.	**PETRA ANDRAŠIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 36.** Predlaže se precizirati područje specijalističkog usavršavanja iz članka 36. Budući da je medicinsko-laboratorijska djelatnost u članku 29. definirana izrazito široko, formulacija „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“ omogućuje da se budućim pravilnikom program proširi i na postupke koji čine sadržaj liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se bez izričitog zakonskog ovlaštenja podzakonskim propisom ne može dio specijalističkog područja jedne profesije dodijeliti drugoj. Granica profesionalnih ovlasti mora zato biti u samom Zakonu. Mišljenje samo Komore MLD nije dovoljno kada program obuhvaća postupke za koje profesionalnu odgovornost snose članovi druge komore. U takvom slučaju treba zahtijevati suglasnost nadležne komore i izrijekom isključiti stjecanje prava na samostalno obavljanje druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija „(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se radi stjecanja posebnih kompetencija unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ne može obuhvatiti stjecanje prava na samostalno obavljanje liječničke, medicinsko-biokemijske ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti. U stavku 2. dodaje se: „Ako program obuhvaća sadržaje koji se provode u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, prije donošenja pravilnika potrebno je pribaviti i prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području programa. Pretpostavka pozitivnog mišljenja iz stavka 3. ne primjenjuje se na ovu suglasnost.“	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3627.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3628.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3629.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3630.	**PAULA ŠOLETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3631.	**SANJA VELTRUSKI BARTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3632.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3633.	**DARIA POŽEGA SUŠANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3634.	**MIHAELA VLAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u provedbu specijalističkog usavršavanja medicinsko-laboratorijskih djelatnika, s obzirom na to da se dio njihovih kompetencija prenosi na medicinsko-laboratorijske djelatnike koji rade pod njihovim stručnim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim). Slijedom navedenoga, za provedbu takvog oblika edukacije nužna je suglasnost nadležnih komora, odnosno Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3635.	**ZORAN MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti treba provoditi u suradnji sa doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja ako ima za cilj preuzimanje određenih kompetencija druge lab. Struke treba suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3636.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3637.	**VALENTINA NOVAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3638.	**MIA DOLEŽAL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3639.	**VLATKA ŠMIDT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3640.	**JAN POSINJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3641.	**ERIK GALINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3642.	**TAMARA PAŽUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3643.	**FILIP SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3644.	**ZORAN MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3645.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se precizirati područje specijalističkog usavršavanja iz članka 36. Budući da je medicinsko-laboratorijska djelatnost u članku 29. definirana izrazito široko, formulacija „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“ omogućuje da se budućim pravilnikom program proširi i na postupke koji čine sadržaj liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se bez izričitog zakonskog ovlaštenja podzakonskim	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	propisom ne može dio specijalističkog područja jedne profesije dodijeliti drugoj. Granica profesionalnih ovlasti mora zato biti u samom Zakonu. Mišljenje samo Komore MLD nije dovoljno kada program obuhvaća postupke za koje profesionalnu odgovornost snose članovi druge komore. U takvom slučaju treba zahtijevati suglasnost nadležne komore i izrijekom isključiti stjecanje prava na samostalno obavljanje druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija „(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se radi stjecanja posebnih kompetencija unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ne može obuhvatiti stjecanje prava na samostalno obavljanje liječničke, medicinsko-biokemijske ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti. U stavku 2. dodaje se: „Ako program obuhvaća sadržaje koji se provode u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, prije donošenja pravilnika potrebno je pribaviti i prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području programa. Pretpostavka pozitivnog mišljenja iz stavka 3. ne primjenjuje se na ovu suglasnost.“	zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3646.	**PETRA GALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3647.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3648.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3649.	**MIŠE STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3650.	**NIKOLINA DAMAŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3651.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3652.	**IVANA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika podrazumijeva stjecanje dijela kompetencija koje se provode u suradnji i pod nadzorom doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo uređeno i dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu. Nadležne komore trebaju sudjelovati u definiranju sadržaja i opsega usavršavanja kako bi se jasno odredile kompetencije medicinsko-laboratorijskih djelatnika u različitim vrstama laboratorija.	donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3653.	**MATEJ ŠANTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3654.	**EVA ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3655.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3656.	**PAULA PERICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3657.	**JANA GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3658.	**DOROTEA ALABURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3659.	**VIDA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3660.	**ANTONIJA MIKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3661.	**KATARINA RADICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3662.	**AGATA MILARDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3663.	**MATEJA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3664.	**LEA LACKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3665.	**LUCIJA ŽUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3666.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3667.	**IZABELA LJUBICA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3668.	**MARIJA ČIŽMEŠIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3669.	**MAGDALENA ROSANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3670.	**BARBARA DEVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** · Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3671.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3672.	**NEVENKA NAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim,	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3673.	**MAGDALENA KUŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3674.	**ANTEA JAKEŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da je riječ o iznimno važnom iskoraku za daljni razvoj struke i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3675.	**FILIP MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3676.	**PETRA GOLEM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 36. Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3677.	**FRAN HOZJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Prijedlog izmjene: Predlaže se propisivanje obveze pribavljanja prethodne suglasnosti Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara na programe specijalističkog usavršavanja medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Obrazloženje: Specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika neposredno utječe na podjelu radnih procesa i prijenos dijela kompetencija unutar laboratorijskog sustava. Budući da se rad MLD djelatnika u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima odvija pod nadzorom i u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, nužna je njihova izravna uključenost u definiranje i provedbu ovih programa. Liječnici specijalisti i medicinski biokemičari snose nosivu i konačnu odgovornost za vođenje laboratorijskih procesa, uvođenje novih dijagnostičkih metoda, izradu standardnih operativnih postupaka (SOP), nadzor nad kontrolom kvalitete te određivanje granica sudjelovanja drugih struka u izradi i validaciji nalaza. S obzirom na to da se specijalističkim usavršavanjem preuzima dio njihovih kompetencija, donošenje programa usavršavanja bez suglasnosti nadležnih komora narušava kontinuitet i sigurnost dijagnostičkog procesa. Uvjetovanje provedbe specijalističkog usavršavanja prethodnom suglasnošću Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara bilo je predviđeno i u ranijem zakonskom okviru (Članak 60. Zakona o djelatnostima u zdravstvu), stoga je navedeni standard nužno zadržati radi pravne i stručne usklađenosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3678.	**IVA BAKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3679.	**ANTEA LAUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3680.	**ANA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3681.	**DAVOR BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3682.	**LUKA BORIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak 36. u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3683.	**KARLO VUK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3684.	**LARA PEHNEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3685.	**SUZANA OVČARIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3686.	**DOROTEA DRAGOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3687.	**MARTINA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3688.	**GORAN ANDABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3689.	**DAMIR SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3690.	**VALERIA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3691.	**KATJA KORAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3692.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3693.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3694.	**VEDRANA KOROMAN DROPULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3695.	**MARIJA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3696.	**MAJA MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3697.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3698.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3699.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3700.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3701.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je POTPUNO OPRAVDANO da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3702.	**ANA GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3703.	**KRISTINA KRGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3704.	**GJURO GJURANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** · Doktorimedicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni uspecijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom dase radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzoromu medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim,mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbutakve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora,Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3705.	**ROBERT ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3706.	**VEDRAN KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3707.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3708.	**MARO KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3709.	**GABRIJELA HORVAT SAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3710.	**TONČI KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3711.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3712.	**LUCIJA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3713.	**MIRNA AMBROŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3714.	**PIA MARIJA CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim)te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3715.	**MIRJANA ŠPEHAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3716.	**DALIA ČLEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim)te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3717.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3718.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3719.	**SARA PAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** · Specijalističko usavršavanjepredstavlja prijenos kompetencija te trebabiti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarimakoji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađujustandardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome dokoje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogusudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkogusavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore iliHrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3720.	**MATEJA IVANKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3721.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3722.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa.	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog	urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3723.	**IVONA PIŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3724.	**MIHAELA JOVANOVIĆ MACAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3725.	**MARKO FIKET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3726.	**LEONA ČAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3727.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3728.	**MAGDALENA VIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3729.	**MARKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti
3730.	**TIHANA STRMEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje treba biti jasno povezano s prijenosom i razvojem kompetencija te se provoditi u suradnji s doktorima medicine odgovarajućih specijalizacija i medicinskim biokemičarima. Oni, u okviru svojih stručnih ovlasti i odgovornosti, sudjeluju u uvođenju novih dijagnostičkih metoda, izradi standardnih operativnih postupaka, nadzoru kvalitete te određivanju opsega u kojem druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u pojedinim postupcima i izradi nalaza. Stoga je, za programe specijalističkog usavršavanja koji obuhvaćaju područja iz njihove nadležnosti, potrebno predvidjeti prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Na taj način osigurala bi se stručna utemeljenost programa te jasno razgraničenje kompetencija i odgovornosti različitih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3731.	**LUCIJA BUTORAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3732.	**SABINA MATEJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) 3. stavku ovog predloženog članka bih brisala, ne odgovor na pitanje tj mišljenje ne smije se izjednačiti s pristankom.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3733.	**ANA KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3734.	**ANA ĆUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3735.	**ANTE TRUMAN RABOTEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3736.	**CHRISTINE ANNEMARIE ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3737.	**RINA GAŠPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3738.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam članak 36.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3739.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam članak 37.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3740.	**IVANA RUPČIĆ GRAČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3741.	**INES DRAGOJE REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3742.	**FRANCISKA TOMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 36. Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3743.	**SANJA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje mora se provoditi u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3744.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3745.	**DRAGANA ANTONČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3746.	**TINA BRENČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3747.	**SANJA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3748.	**DANIJELA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo propisano i dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3749.	**Vesna Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3750.	**IVA LONČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3751.	**ĐONI SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3752.	**IVANA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3753.	**Matea Mijatović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike predviđeno člankom 36., posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, no predlažem određene izmjene: „(2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.” Obrazloženje: Slažem se da se specijalističko usavršavanje ustroji kada se iskaže potreba ali sadržaj i program usavršavanja trebali bi biti cjeloviti tako da model izobrazbe obuhvaća kompletnu edukaciju iz citodijagnostike a ne samo ginekološkog dijela.	
3754.	**ANJA JOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici. Predloženi Članak 36. potpuno ignorira nositelje timova (liječnike specijaliste i medicinske biokemičare) čije su zakonske ovlasti već definirane u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3755.	**VLADANA PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3756.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	
3757.	**ANA DOŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju da ti mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorn i do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološ kim, transfuzijološkim i medicinsko- biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3758.	**IVA OTMAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari bi trebali biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, budući da se dio njihovih kompetencija prenosi na njih te da rade pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim). Za provedbu takve edukacije trebala bi biti potrebna i suglasnost nadležnih komora (Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3759.	**BRUNA GRGURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3760.	**MARINA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3761.	**ANA MATUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3762.	**PATRICIJA KOPILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3763.	**LEONA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3764.	**MATEJ MUDRI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3765.	**MARIJANA TOMAC-ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3766.	**HELENA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, s obzirom na to da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim, medicinsko-biokemijskim). Za provedbu takve edukacije također je nužna suglasnost nadležne komore, odnosno Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3767.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3768.	**ANAMARIJA PETREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3769.	**ANTONIJA VOLARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3770.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonski akti za uređivanje moraju ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3771.	**LANA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3772.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Primjedba na članak 36.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Prema članku 36. specijalističko usavršavanje provodi se „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja pravilnikom određuje ministar. S obzirom na izrazito široku definiciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29., koja uključuje „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije, patologije, citologije, transfuziologije, mikrobiologije, imunologije i medicinske genetike, članak 36. potencijalno omogućuje da se podzakonskim aktom specijalističko usavršavanje proširi i na stručne kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih profesija. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja takvih kompetencija već je ukazao Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci broj U-II-249/2016 od 11. srpnja 2017. Ustavni sud u toj je odluci naglasio da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti, uređeni posebnim zakonima, koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija. Sud je upravo zbog granica između zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti utvrdio da se područje djelatnosti zdravstvenih radnika drugog fakultetskog obrazovanja i kompetencija ne može proširivati pravilnikom bez izričitog zakonskog ovlaštenja. Svjesna sam da se navedena odluka odnosila na drugačiju pravnu situaciju i podzakonski propis. Međutim, pravno stajalište Ustavnog suda o potrebi jasnog razgraničenja zdravstvenih djelatnosti različitih profesija izravno je relevantno i za predmetni Nacrt. Stoga smatram da zakon mora unaprijed jasno odrediti granice područja specijalističkog usavršavanja medicinsko-laboratorijskih zdravstvenih radnika te da sadržaj tih granica ne smije biti prepušten budućem pravilniku ministra. Predlažem dodati odredbu prema kojoj se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije koje prema posebnim zakonima predstavljaju uvjet za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje sa specijalistima doktorima medicine i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3773.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika podrazumijeva stjecanje dodatnih kompetencija te se treba provoditi u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, pod čijim se stručnim nadzorom odvija rad u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima. Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari odgovorni su za uvođenje novih metoda, izradu standardnih operativnih postupaka, nadzor kontrole kvalitete te određivanje razine i kompetencija s kojima druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u laboratorijskom procesu i izradi nalaza. Stoga je nužno da u utvrđivanje sadržaja i programa specijalističkog usavršavanja budu uključene nadležne komore, odnosno Hrvatska liječnička komora i Hrvatska komora medicinskih biokemičara, te da daju prethodnu suglasnost na program specijalističkog usavršavanja. Takvo je sudjelovanje nadležnih komora bilo predviđeno i člankom 60. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3774.	**DUBRAVKA GLASOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima,	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3775.	**Josipa Periša** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3776.	**KAROLINA FRANC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Nastavno na prethodni članak 35., za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3777.	**VALENTINA ŠENJUG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za donošenje programa specijalističkog usavršavanja potrebno je prethodno pribaviti suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, budući da specijalističko usavršavanje može obuhvaćati stjecanje kompetencija koje se odnose na područje rada drugih zdravstvenih djelatnosti. Navedeno je bilo propisano i dosadašnjim Zakonom o djelatnostima u zdravstvu (članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3778.	**SVEN KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3779.	**PREDRAG GRABUSIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3780.	**ENA MATIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3781.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje u praksi predstavlja prijenos dijela kompetencija koje su u nadležnosti doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara, pa njegov sadržaj i program ne bi trebalo određivati pravilnikom ministra samo uz mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Dosadašnji Zakon o djelatnostima u zdravstvu (članak 60.) predviđao je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, upravo jer te komore odlučuju do koje razine laboratorijskog procesa mogu samostalno sudjelovati drugi laboratorijski djelatnici. Budući da je članak 29. definiran preširoko, postoji realna opasnost da se podzakonskim aktom sadržaj specijalizacije proširi na kompetencije drugih reguliranih profesija. Na potrebu jasnog zakonskog (a ne podzakonskog) razgraničenja kompetencija između zdravstvenih djelatnosti različitog fakultetskog obrazovanja upućuje i Ustavni sud RH u odluci broj U-II-249/2016 od 11. srpnja 2017. Predlažem da se u članak 36. vrati zahtjev za prethodnom suglasnošću Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara te da se izrijekom propiše da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije koje prema posebnim	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	zakonima predstavljaju uvjet za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	
3782.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3783.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3784.	**EDO KARABAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3785.	**MARINA BENE HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3786.	**TAMARA DEVČIĆ LJUBIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3787.	**VALENTINA VERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3788.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine (specijalisti) i medicinski biokemičari (specijalisti) trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim). Stoga je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležnih komora (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3789.	**MIRJANA FUČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** · Za program specijalističkogusavršavanja potrebna je prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore iliHrvatske komore medicinskih biokemičara. Navedeno je neophodno jer se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu podnjihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških imedicinsko-biokemijskim).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3790.	**IVANA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3791.	**Tana Tandarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika predstavlja oblik proširivanja, odnosno prijenosa dijela kompetencija te se stoga mora provoditi u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, koji su nositelji odgovornosti za pojedina područja laboratorijske medicine. Oni odlučuju o uvođenju novih metoda, izrađuju i odobravaju standardne operativne postupke, nadziru sustav kontrole kvalitete te određuju do koje razine laboratorijskog procesa i s kojim kompetencijama drugi zdravstveni djelatnici mogu sudjelovati u pojedinim postupcima i izradi nalaza. Navedeno je osobito važno jer se specijalističkim usavršavanjem medicinsko-laboratorijskim djelatnicima mogu proširivati kompetencije za rad u različitim područjima laboratorijske medicine, uključujući citološke, patološke, mikrobiološke, transfuziološke i medicinsko-biokemijske laboratorije, koja su uređena posebnim propisima i u kojima odgovornost za stručni rad imaju odgovarajući doktori medicine specijalisti odnosno medicinski biokemičari. Stoga specijalističko usavršavanje ne može biti definirano niti se provoditi bez aktivnog sudjelovanja doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara, budući da se njime preuzima dio kompetencija koje proizlaze iz njihovog područja stručne odgovornosti te se rad medicinsko-laboratorijskih djelatnika odvija pod njihovim stručnim nadzorom. Sukladno tome, potrebno je propisati da se program specijalističkog usavršavanja donosi uz prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području koje program obuhvaća. Takvo rješenje bilo je jasno definirano i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, članku 60., te ga je potrebno zadržati i u novom zakonskom okviru kako bi se osigurala jasna podjela kompetencija, odgovornosti i nadležnosti između različitih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3792.	**GORDANA MATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3793.	**Ana-Katarina Kralj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3794.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3795.	**PAVICA ŠONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3796.	**Marija Miloš** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3797.	**MIRJANA MARIANA KARDUM PARO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3798.	**SANDRA ŽUPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3799.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3800.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3801.	**Mihovil Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3802.	**DESIREE COEN HERAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje se ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine, specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja, obzirom kako su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3803.	**Nedjeljak Ruljančić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3804.	**SANDRA DUNDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3805.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3806.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3807.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3808.	**DOMAGOJ MARIJANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	S obzirom na to da specijalističkim usavršavanjem dolazi do stjecanja dodatnih i proširenih kompetencija, u njegovo definiranje moraju biti uključeni doktori medicine odgovarajućih specijalnosti i medicinski biokemičari, ovisno o području specijalističkog usavršavanja. Njihovo sudjelovanje potrebno je osobito u dijelu koji se odnosi na postupke koji se provode u okviru njihovih zakonom utvrđenih kompetencija i profesionalne odgovornosti. Stoga nije dostatno propisati samo prethodno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Za programe specijalističkog usavršavanja koji zadiru u područja regulirana posebnim propisima potrebno je predvidjeti i prethodnu suglasnost nadležne strukovne komore, odnosno Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području specijalističkog usavršavanja. Takav mehanizam nužan je kako bi se osiguralo da sadržaj i opseg stečenih kompetencija budu jasno definirani, međusobno usklađeni s kompetencijama drugih zdravstvenih profesija te da specijalističko usavršavanje ne dovede do nejasnog ili preklapajućeg područja odgovornosti. Predlaže se stoga dopuniti članak 36. odredbom kojom se propisuje da se, kada program specijalističkog usavršavanja obuhvaća područja uređena posebnim propisima ili kompetencije drugih zdravstvenih profesija, program utvrđuje uz prethodnu suglasnost nadležne strukovne komore, uz obvezno sudjelovanje odgovarajućih doktora medicine specijalista i medicinskih biokemičara u njegovoj izradi i provedbi.	Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3809.	**KAROLINA CRNEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske i Komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3810.	**ZORANA TODORIĆ MALEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje treba se provoditi u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, s obzirom na to da oni imaju odgovornost za uvođenje novih laboratorijskih metoda, izradu standardnih operativnih postupaka, nadzor kvalitete te definiranje opsega kompetencija drugih laboratorijskih djelatnika u procesu izrade nalaza. Stoga smatramo opravdanim da program specijalističkog usavršavanja prethodno odobri Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3811.	**ANA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3812.	**VESNA TOMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3813.	**IVICA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3814.	**ROBERT POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3815.	**MARKO MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3816.	**ANĐELA KUTIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 36. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3817.	**MARIJA ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3818.	**VERONIKA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3819.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Članak 36 - jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3820.	**LORI DRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3821.	**LUCIJA PODUJE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3822.	**LJUPKO KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3823.	**KATARINA BLAŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3824.	**NATALI BOROŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3825.	**PETRA MIMICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara sukladno dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu čl. 60.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3826.	**BRUNO OBRSTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3827.	**KARLA JAMBRIŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3828.	**NIKŠA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3829.	**ANA ROGINA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3830.	**JURAJ TURNER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3831.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3832.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije,	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	
3833.	**ANA STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3834.	**ROKO PILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3835.	**IVAN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje podrazumijeva stjecanje određenih kompetencija te bi se trebalo provoditi u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima. Oni, u okviru svojih stručnih odgovornosti, sudjeluju u donošenju odluka o uvođenju novih laboratorijskih metoda, izradi standardnih operativnih postupaka, praćenju i osiguravanju kvalitete te određivanju opsega u kojem druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u procesu izrade nalaza, kao i razine kompetencija potrebnih za takvo sudjelovanje. Slijedom navedenog, program specijalističkog usavršavanja potrebno je prethodno usuglasiti i pribaviti suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3836.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3837.	**TINA KUNAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3838.	**ANTONIJA ČUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3839.	**MARTINA BAČURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3840.	**JAKOV FERENČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3841.	**VLADIMIR VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potreban je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3842.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3843.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasnoje da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i daodlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svojekompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3844.	**MARTINA MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3845.	**ERIN CIKOŠ-IVAŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3846.	**NIKOLINA GAVROVSKI MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	komora medicinskih biokemičara). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	
3847.	**MARIN JURIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3848.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3849.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija nije opravdana. Prema Zakonu o HKO-u, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Važno je i pitanje predvidljivosti profesionalnog puta. Student pri upisu svjesno bira određeni studij, njegov program, akademski naziv i profesionalne mogućnosti koje iz te kvalifikacije proizlaze. Stoga se opravdano postavlja pitanje smisla postojanja dvaju zasebnih studija, različitih kurikuluma, obrazovnih profila i akademskih naziva ako bi se njihove profesionalne ovlasti naknadno zakonski gotovo izjednačile. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku	**Primljeno na znanje** Usporedba nastavnog plana i programa studija medcinske biokemije i medicinsko-laboratorijske dijagnostike nije predmet nacrta ovog zakona

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija. Pritom protivljenje ovakvoj formulaciji nije nikakav „strah od napretka“, „panika“, „ego“ niti pokušaj zadržavanja „monopola“. Razvoj jedne struke ne mora i ne bi trebao značiti preuzimanje kompetencija druge, već postojeće i zasebno regulirane zdravstvene profesije. Gotovo 5000 komentara također nije dokaz „panike“, pogotovo kada broj komentara očito nije jednak broju komentatora i kada pojedini sudionici sami ostavljaju velik broj komentara. U javnom savjetovanju važniji bi trebao biti sadržaj argumenata, a ne pokušaj diskreditiranja neistomišljenika njihovim proglašavanjem „paničarima“. Pacijenti svakako trebaju biti u središtu rasprave. Upravo zato profesionalne kompetencije u zdravstvu moraju proizlaziti iz dokazano stečenog obrazovanja, znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti, a ne iz toga koliko dugo neka struka smatra da čeka proširenje svojih prava. To nije strah od budućnosti. To je upravo smisao stručne rasprave o prijedlogu zakona.	
3850.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Također smatram da specijalističko usavršavanje ne bi trebalo postati alternativni put kojim se bez nadoknade razlika u temeljnom obrazovanju stječe jednak profesionalni položaj kao završetkom Medicinske biokemije. Ako postoje područja za koja se želi priznati jednak stupanj samostalnosti i odgovornosti, prethodno treba utvrditi jesu li odgovarajući ishodi učenja zaista usporedivi te, kada nisu, propisati način njihove nadoknade.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3851.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3852.	**PETRA BURAZIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3853.	**LANA SLAVINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3854.	**JAN FIJAČKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3855.	**MARIJA DOBROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3856.	**MIRTA PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim,	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3857.	**PETRA CIKOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3858.	**MARIJA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3859.	**BLANKA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3860.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanja, obzirom da su oni	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3861.	**MISLAV LUKETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3862.	**MAGDALENA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3863.	**FRANO BILOKAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3864.	**KORINA ŠANTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike i sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike, kao i ulogu Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u donošenju tog pravilnika. S obzirom na to da je područje preširoko da bi jedna osoba mogla podjednako duboko pokriti apsolutno sve segmente, uvođenje specijalizacija prijeko je potrebno kako bi se stručnjaci mogli ciljano raspodijeliti i usavršavati za specifična područja, baš poput liječnika. Time se osigurava da svaki laboratorij ima visoko educirane specijaliste za svoje područje, što omogućuje praćenje brzog napretka moderne medicine, osobnu profesionalnu nadogradnju i maksimalnu kvalitetu skrbi za pacijente.	
3865.	**NIKA MRKOCI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3866.	**PAVLA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3867.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3868.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3869.	**PETRA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3870.	**MATEJA RALIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3871.	**LANA NUIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3872.	**DUBRAVKA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3873.	**IVAN VOLAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3874.	**DIJANA DOMINIĆ-KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3875.	**ANA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3876.	**MAJA GRABIĆ ČORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3877.	**PATRICIA ADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3878.	**TIN GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3879.	**AIDA HADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3880.	**DIANA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3881.	**DARIA MITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3882.	**MAJA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** • Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3883.	**TIN MIJATOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3884.	**LANA JURINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3885.	**MARTA PRELČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3886.	**LEA LEŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3887.	**VLATKA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3888.	**GRETA GADŽE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitetei odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3889.	**KATJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3890.	**IVAN VLAHOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3891.	**MARTA STRBAD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3892.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o tome do koje razine medicinsko-laboratorijski djelatnici mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Predlaže se jasno propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti (medicinsko-biokemijske i liječničke).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3893.	**ELIZABETA FIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost HLK i HKMB, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3894.	**SUZANA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3895.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** u potpunosti se ne slazem s ovim clankom i nacrtom Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana,	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti.	laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011)

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova	predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
3896.	**ANA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3897.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Dodatno usavršavanje ne smije ulaziti u razinu kompetencije za koju su odgovorni zdravstveni djelatnici čiji je rad reguliran posebnim propisima (doktori medicine, medicinski biokemičari). Stoga je za program dodatnog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3898.	**ASJA KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3899.	**DORA ŠVAJGHART** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3900.	**MARIJA FRANKA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3901.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o radu djelatnika pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima u sklopu tima čiji su oni voditelji (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3902.	**PETRA KOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3903.	**KARMEN KRAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** · Specijalističko usavršavanjepredstavlja prijenos kompetencija te trebabiti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarimakoji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađujustandardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome dokoje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogusudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkogusavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore iliHrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3904.	**LUCIJA DOLOVČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3905.	**MARTINA ČIŽMEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3906.	**ŽELJKA VOGRINC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Granice profesionalnih kompetencija moraju imati jasnu zakonsku osnovu. Potrebno je izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3907.	**ANTE ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je potpuno opravdano da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3908.	**MAGDALENA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3909.	**ISKRA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim)te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3910.	**MATEA KOVILIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3911.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3912.	**NIKOLA PARLOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3913.	**TEA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3914.	**MATEA ZELJKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim)te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3915.	**ŠIMUN CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3916.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuzioloških te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u	timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
3917.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3918.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3919.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3920.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je POTPUNO OPRAVDANO da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3921.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3922.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3923.	**MARKO ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3924.	**TIJANA BELAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kako je predviđeno člankom 36. Smatram da je riječ o iznimno važnom iskoraku za daljni razvoj struke i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite. Posebno ističem potrebu za što skorijim pokretanjem specijalističkog usavršavanja iz citologije zbog postojećeg stanja u području citološke dijagnostike, nedostatka stručnog kadra i sve većih potreba zdravstvenog sustava.	
3925.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3926.	**LJILJANA ZANINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za program specijalističkog usavršavanja potrebna je prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3927.	**KREŠIMIR FRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3928.	**ANAMARIJA MARČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3929.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3930.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3931.	**DARKO MIJATOVIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 36.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	Primljeno na znanje
3932.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	
3933.	**MARIO ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3934.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
3935.	**MAGDALENA MARKOTA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3936.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3937.	**LAURA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3938.	**REBEKA ZANNE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3939.	**IVA ŠAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3940.	**LEONA IVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3941.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3942.	**LEA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3943.	**KORINA SERETIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3944.	**JELENA GLADOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Članak 60. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu da se dodatno usavršavanje "provodi na temelju mišljenja Hrvatske komore medicinskih biokemičara sukladno povećanju opsega i složenosti poslova i očekivanih rezultata rada" pa smatram da bi isto trebalo napomenuti u ovom članku.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3945.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3946.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3947.	**SANDRA ŠLEGL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam zakon!!!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3948.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3949.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3950.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Komentar na komentar Lorena Vrabec: O čemu vi pišete? Liječnicima ste preoteli liječničku specijalizaciju!!!! Kako vam nije neugodno bilo što komentirati?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3951.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3952.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3953.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
3954.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3955.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3956.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3957.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Kako je moguće da je specijalist medicinske biokemije ujedno i voditelj odjela za medicinsku biokemiju i transfuzijsku medicinu?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	 https://www.obbj.hr/djelatnosti/medicinsko-biokememijski-laboratorij-i-transfuzijska-medicina/	
3958.	**Ivica Kasapović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskimlaboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3959.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
3960.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je potpuno opravdano da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3961.	**IVONA BIJAČ NIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3962.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i specijalisti medicinske biokemije (medicinski biokemičari) trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3963.	**Olivera Šercer-Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3964.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	
3965.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3966.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3967.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3968.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da će specijalizacije, posebice u djelatnostima citologije i transfuzijske medicine, ostvariti ciljeve: osiguravanje formalne edukacije prvostupnika, preuzimanje veće odgovornosti u radu te dugoročno unaprjeđenje ovih dijagnostičkih djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3969.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam navedeni članak o specijalističkom usavršavanju. Njime bi se, između ostalog, na kvalitetan način izvršio transfer kompetencija sa liječnika specijalista te podiglo kvalitetu dijagnostike i time zdravstvene skrbi na višu razinu.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3970.	**LORA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3971.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3972.	**DAVOR BOLF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam prijedlog	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3973.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3974.	**JASMINA DŽELADINOV MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3975.	**Dragana Jušćak** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3976.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je POTPUNO OPRAVDANO da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	
3977.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3978.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3979.	**MILENA TONKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3980.	**KORNELIJA PERKOVIĆ RADOJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3981.	**SANDRA ŽIDAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3982.	**ŽELJKICA JAKOPLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3983.	**MAJA KRHAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3984.	**Zrinka Drenšek** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari, medicinski biokemišari specijalisti trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim,patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3985.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Obzirom da je jedno od gorućih pitanja koja Komora treba izdavati odobrenje za samostalan rad u određenom području djelatnosti s naglaskom	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	"zadiranja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijsku djelatnost", Moja pitanja kolegama biokemičarima su sljedeća: Jeste li tražili suglasnost LIječničke komore kada ste si prije koju godinu uz spec.med.biochem. dopisali i spec.laboratorijske medicine? Jeste li tu istu Liječničku komoru tražili Odobrenje za samostalan rad u području transfuziologije, citologije, mikrobiologije i ostalim područjima koja su pod nadležnošću liječnika, a u kojima radite?	
3986.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Kao što navode kolege biokemičari, obzirom da sudjeluju u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika (te na taj način prikupljaju satnicu za napredak u svojim akademskim zvanjima) sasvim je jasno i nedvojbeno da su medicinsko-laboratorijski djelatnici (zdravstveno laboratorijski tehničari, prvostupnici MLD-a te magistri MLD-a) vruhunski stručnjaci jer su učili od najboljih!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
3987.	**MERIMA ČOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Trebalo bi preciznije definirati specijalističko usavršavanje. Ovako formuliran članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3988.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
3989.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam formalizaciju obrazovanja i djelokruga rada prvostupnika.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3990.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima,izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitetei odlučuju o tome do koje razinei s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3991.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3992.	**ANTONIJA PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3993.	**KATARINA PAJTAK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
3994.	**ŽELJKA ŠARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima specijalistima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3995.	**Lada Rumora** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3996.	**ROBERT KOLMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3997.	**IVANA BAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3998.	**ANDREA ČERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
3999.	**MARIJA GRDIĆ RAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, s obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4000.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4001.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da je riječ o iznimno važnom iskoraku za daljni razvoj struke i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite.	profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4002.	**ANAMARIJA BOGIĆ BANOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4003.	**KATARINA KREŠO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4004.	**ANA BEGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4005.	**AMALIJA BUNJEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4006.	**RENATA JURIĆ PETRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4007.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4008.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4009.	**MARKO ŽARAK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 36.** Predlaže se precizirati područje specijalističkog usavršavanja iz članka 36. Budući da je medicinsko-laboratorijska djelatnost u članku 29. definirana izrazito široko, formulacija „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“ omogućuje da se budućim pravilnikom program proširi i na postupke koji čine sadržaj liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost zasebni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da se bez izričitog zakonskog ovlaštenja podzakonskim propisom ne može dio specijalističkog područja jedne profesije dodijeliti drugoj. Granica profesionalnih ovlasti mora zato biti u samom Zakonu. Mišljenje samo Komore MLD nije dovoljno kada program obuhvaća postupke za koje profesionalnu odgovornost snose članovi druge komore. U takvom slučaju treba zahtijevati suglasnost nadležne komore i izrijekom isključiti stjecanje prava na samostalno obavljanje druge regulirane djelatnosti. Predložena formulacija„(1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se radi stjecanja posebnih kompetencija unutar zakonom utvrđenog djelokruga medicinsko-laboratorijske djelatnosti i ne može obuhvatiti stjecanje prava na samostalno obavljanje liječničke, medicinsko-biokemijske ili druge regulirane zdravstvene djelatnosti.U stavku 2. dodaje se: „Ako program obuhvaća sadržaje koji se provode u okviru liječničke ili medicinsko-biokemijske djelatnosti, prije donošenja pravilnika potrebno je pribaviti i prethodnu suglasnost Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara, ovisno o području programa. Pretpostavka pozitivnog mišljenja iz stavka 3. ne primjenjuje se na ovu suglasnost.“	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4010.	**MARIJA ČULJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Smatram da je riječ o iznimno važnom iskoraku za daljni razvoj struke i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4011.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4012.	**Ines Fijan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4013.	**Stella Tomić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4014.	**Zdravka Doljanin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4015.	**IVANA MIKLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4016.	**NIKOLINA BENC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim) te je za	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4017.	**DAVORKA ČUPIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.) Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara). Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4018.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4019.	**RODIN KURTOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4020.	**TIHANA PAVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i specijalista medicinske biokemije, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti
4021.	**Helena Lukšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4022.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4023.	**Vesna Tepšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4024.	**MILICA VRBANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim). Upravo zbog toga je za specijalističko usavršavanje iz članka 36. ovog nacrta potrebna suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4025.	**SNJEŽANA SEMENSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore moraju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4026.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam u potpunosti prijedlog Zakona	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4027.	**MONIKA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore medicinskih biokemičara, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.)	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4028.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Predlaže se preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4029.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4030.	**LADA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 36. Pri utvrđivanju sadržaja i programa specijalističkog usavršavanja neizostavno trebaju biti uključene nadležne komore (Hrvatska liječnička komora i Hrvatska komora medicinskih biokemičara), uz njihovu prethodnu suglasnost na program specijalističkog usavršavanja. Takvo je sudjelovanje nadležnih komora predviđeno i člankom 60. dosadašnjeg Zakona o djelatnostima u zdravstvu.	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4031.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam članak 36!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4032.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je POTPUNO OPRAVDANO da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4033.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam u cijelosti sadržaj čl.36 !	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4034.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je POTPUNO OPRAVDANO da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4035.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u cijelosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4036.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Cijenim doprinos raspravi, no moram ukazati na to da predloženi komentari od strane kolega biokemičara zapravo traže izmjenu koja nije u skladu s duhom ni sustavom ovog Nacrta, a niti s načelom da svaka zdravstvena komora samostalno uređuje pitanja stručnog usavršavanja svojih članova. Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost ministra. To je logično i dosljedno rješenje — riječ je o usavršavanju unutar vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme — a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4037.	**SUZANA HANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Poštovani svi, podržavamo mogućnost dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, osobito u području histopatologije i	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	citopatologije s obzirom na specifičnost, složenost i kontinuirani razvoj metoda i tehnologija. Programi dodatnog usavršavanja se trebaju razvijati unutar struke jer niti jedna druga zdravstvena djelatnost nema znanja niti vještine histotehnologije i citotehnologije. Komora medicinsko-laboratorijskih djelatnika pokreće i koordinira izradu kurikula, a sadržaj određuju stručnjaci specifičnih područja. Prijedlog članka 36. je stoga jasan i nisu potrebne izmjene. Za Hrvatsko društvo histo i citotehnologa HULMa Suzana Hančić	
4038.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4039.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4040.	**Dunja Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Za specijalističko usavršavanje potrebna je suglasnost HLK i HKMB, kao što je bilo i u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 60.).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4041.	**Ana Pocrnja** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima specijalistima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4042.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Cijenim doprinos raspravi, no moram ukazati na to da predloženi komentari od strane kolega biokemičara zapravo traže izmjenu koja nije u skladu s duhom ni sustavom ovog Nacrta, a niti s načelom da svaka zdravstvena komora samostalno uređuje pitanja stručnog usavršavanja svojih članova. Članak koji se komentira jasno i nedvosmisleno propisuje da potrebu, sadržaj i trajanje programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, uz prethodnu suglasnost ministra. To je logično i dosljedno rješenje — riječ je o usavršavanju unutar vlastite struke, za koje je nadležno upravo tijelo koje tu struku predstavlja i koje snosi odgovornost za kvalitetu i kompetencije svojih članova, uz nadzor resornog ministarstva kao dodatnu razinu kontrole. Predložena izmjena, kojom bi suglasnost za usavršavanje davala Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara, u praksi bi značila da jedna struka odlučuje o obrazovnom razvoju druge, potpuno odvojene i samostalne profesije. Takvo rješenje ne postoji niti za jednu drugu zdravstvenu djelatnost u ovom Nacrtu i uvelo bi presedan koji bi bio teško uskladiv s ustavnim načelom jednakosti strukovnih komora te sa samom svrhom reforme — a to je upravo osamostaljivanje četiriju profesija kroz vlastite komore.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4043.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je POTPUNO OPRAVDANO da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4044.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4045.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 36.** Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	Primljeno na znanje
4046.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4047.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Prijedlog izmjene članka Predlaže se izmjena stavaka 1. i 2. Članka 36. kako bi se pravo na specijalističko usavršavanje točno definiralo za odgovarajuće bolonjske razine obrazovanja (razine 6 i 7 HKO-a) te precizirao sadržaj specijalizacija. Članak 36. mijenja se i glasi: „(1) Specijalističko usavršavanje stručnih i sveučilišnih prvostupnika (razina 6.st i 6.sv HKO-a) te sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike (razina 7.sv / 7.1.sv HKO-a) provodi se iz užih specijalističkih područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje krovne strukovne komore. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje.“ Obrazloženje prijedloga Predložena izmjena otklanja kritičnu nedorečenost i usklađuje tekst s važećim obrazovnim sustavom i razinama HKO-a: Uključivanje sveučilišnih magistara (razina 7.sv): Postojeći tekst u nacrtu pravo na specijalizaciju daje isključivo prvostupnicima. To predstavlja pravnu prazninu jer se sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike (visoka stručna sprema, razina 7.sv / 7.1.sv HKO-a), kao najviša obrazovna razina u struci, neopravdano izostavljaju iz prava na kliničke specijalizacije. Nova formulacija ispravlja taj propust.Usklađivanje s bolonjskim razinama (6.sv i 7.sv): Tekst jasno i taksativno navodi bolonjske profile koji imaju pravo na specijalističko usavršavanje, dok pravilno izostavlja bivše inženjere s ranijim dvogodišnjim stručnim studijima koji prema propisima ne ispunjavaju uvjete za ovu razinu kliničkog usavršavanja.Preciziranje specijalističkih područja i terminologije: Dodavanjem izraza „užih specijalističkih područja“ (poput kliničke citologije, imunogenetike, transfuziologije) jasno se definira svrha ovog usavršavanja, dok je naziv Komore u stavku 2. usklađen s pojmom „krovna strukovna komora“ radi pravnog kontinuiteta s prethodnim člancima.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Pri donošenju odgovarajućeg pravilnika uzet će se u obzir mišljenja drugih nadležnih komora, čije su ovlasti uređene posebnim propisima, primjerice Zakonom o liječništvu. Konačnu odluku donosi ministar kao čelnik nadležnog tijela, uzimajući u obzir sve relevantne stručne, obrazovne i regulatorne čimbenike, uključujući suglasnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Budući da se predmetnim zakonom prvenstveno uređuje medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4048.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam navedeni članak o specijalističkom usavršavanju. Njime bi se, između ostalog, na kvalitetan način izvršio transfer kompetencija sa liječnika specijalista te podiglo kvalitetu dijagnostike i time zdravstvene skrbi na višu razinu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4049.	**MAGDALENA GALINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike i sveučilišne prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao i ulogu Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti u donošenju tog pravilnika. S obzirom na to da je područje preširoko da bi jedna osoba mogla podjednako duboko pokriti apsolutno sve segmente, uvođenje specijalizacija prijeko je potrebno kako bi se stručnjaci mogli ciljano raspodijeliti i usavršavati za specifična područja, baš poput liječnika. Time se osigurava da svaki laboratorij ima visoko educirane specijaliste za svoje područje, što omogućuje praćenje brzog napretka moderne medicine, osobnu profesionalnu nadogradnju i maksimalnu kvalitetu skrbi za pacijente.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4050.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam u potpunosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4051.	**VIKTORIJA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam formalizaciju obrazovanja i djelokruga rada prvostupnika.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4052.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** U potpunosti podržavam uvođenje specijalističkog usavršavanja za prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike, koje predstavlja uži prijenos kompetencija s nositelja djelatnosti na prvostupnike medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Budući da je naša sadašnja i nova Komora odgovorna za standard obrazovanja djelatnika u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, smatram da je POTPUNO OPRAVDANO da upravo naša Komora određuje koji profil obrazovanja unutar struke može preuzeti specijalističke kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4053.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 36.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4054.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4055.	**MIRNA GLEGJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam u potpunosti!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4056.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** PREDLAŽE SE IZMJENA STAVKA 1. ČLANKA 37. RADI UKLANJANJA PRAVNE NEDOREČENOSTI OKO POZNAVANJA JEZIKA TE PRECIZIRANJA POSTUPKA PRIZNAVANJA INOZEMNIH KVALIFIKACIJA. ČLANAK 37. MIJENJA SE I GLASI: „(1) UVJETI ZA OBAVLJANJE MEDICINSKO-LABORATORIJSKE DJELATNOSTI SU: ZAVRŠENO ODGOVARAJUĆE OBRAZOVANJE U SKLADU S ČLANCIMA 32. ILI 33. OVOGA ZAKONA ILI INOZEMNA STRUČNA KVALIFIKACIJA PRIZNATA OD STRANE KROVNE STRUKOVNE KOMORE U ZAKONOM PROPISANOM POSTUPKU, POZNAVANJE HRVATSKOGA JEZIKA U GOVORU I PISMU NAJMANJE NA RAZINI B2 (ZA RAZINE 6 I 7 HKO-A) ODNOSNO NA RAZINI B1 (ZA RAZINU 4.2 HKO-A) PREMA ZAJEDNIČKOM EUROPSKOM REFERENTNOM OKVIRU ZA JEZIKE, ODOBRENJE ZA SAMOSTALAN RAD. (2) DRŽAVLJANI DRUGIH DRŽAVA ČLANICA EUROPSKE UNIJE TE DRŽAVLJANI DRŽAVA ČLANICA EUROPSKOG GOSPODARSKOG PROSTORA I DRŽAVLJANI ŠVICARSKE KONFEDERACIJE TE DRŽAVLJANI TREĆIH DRŽAVA MOGU OBAVLJATI MEDICINSKO-LABORATORIJSKU DJELATNOST POD UVJETIMA PROPISANIM OVIM ZAKONOM, ZAKONOM KOJIM SE UREĐUJU REGULIRANE PROFESIJE TE POSEBNIM PROPISIMA KOJI UREĐUJU RAD STRANACA U REPUBLICI HRVATSKOJ.“ OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA PREDLOŽENA IZMJENA OTKLANJA OPĆENITOST I POSTAVLJA JASNE, MJERLJIVE I SIGURNE KRITERIJE ZA ULAZAK U SUSTAV MEDICINSKO-LABORATORIJSKE DJELATNOSTI: UVOĐENJE EGZAKTNIH JEZIČNIH STANDARDA (TOČKA 2.): postojeća formulacija („nesmetana i nužnu komunikacija“) je subjektivna i podložna zlouporabama. budući da medicinsko-laboratorijski radnici rukuju visoko složenim informacijskim sustavima (lis), uputnicama, kritičnim vrijednostima nalaza i stručnom dokumentacijom, nužno je propisati točne europske razine znanja jezika (b1 i b2). time se izravno štiti sigurnost pacijenata i sprječavaju pogreške u preanalitičkoj i postanalitičkoj fazi rada . DEFINIRANJE NADLEŽNOSTI ZA PRIZNAVANJE KVALIFIKACIJA (TOČKA 1.): preciziranjem da inozemnu kvalifikaciju mora priznati „krovna strukovna komora u zakonom propisanom postupku“ osigurava se da provjeru ekvivalentnosti programa i kompetencija stranih radnika provode isključivo stručnjaci iz biomedicinsko-laboratorijske djelatnosti, a ne opća administrativna tijela. PRAVNA DOSLJEDNOST: uporaba termina „krovna strukovna komora“ održava pravnu stabilnost i kontinuitet s prethodno izmijenjenim člancima ovog zakona.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4057.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4058.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam čl. 37.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4059.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4060.	**TAMARA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4061.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4062.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4063.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4064.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4065.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4066.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4067.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u izvornom obliku!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4068.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4069.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4070.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4071.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4072.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U potpunosti podržavam navedeni članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4073.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
4074.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4075.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	
4076.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4077.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4078.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4079.	**SARA CULJAGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4080.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U potpunosti podržavam članak 37.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4081.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U potpunosti podržavam članak 37.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4082.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem,	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko.	stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	S poštovanjem, med.sestra .	
4083.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4084.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4085.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4086.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4087.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4088.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4089.	**BASAM NEMIE**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 37.** Podržavam predloženi članak	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4090.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4091.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4092.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4093.	**DIJANA PAMUKOVIĆ JARAM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinskobiokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4094.	**KORNELIJA KLENKAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko- biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4095.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4096.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4097.	**ADRIAN JABLAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4098.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 37.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4099.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4100.	**HRVATSKA UDRUGA LABORATORIJSKE MEDICINE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Primjedba na članak 38. stavak 4. Predlaže se izmjena članka 38. stavka 4. na način da glasi: “Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.” Obrazloženje: Pozdravlja se zakonsko prepoznavanje sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike i njegovog prava na samostalan rad u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. Međutim, uključivanje medicinsko-biokemijske djelatnosti u ovu odredbu nije pravno utemeljeno niti provedivo. Hrvatska komora medicinsko-laboratorijskih djelatnika, sukladno važećim propisima, izdaje odobrenje za samostalan rad isključivo za medicinsko-laboratorijsku djelatnost, te nije ovlaštena izdavati odobrenja za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Dodatno, u praksi svi stupnjevi obrazovanja u ovom području (zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike) obavljaju poslove u okviru jedinstvene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, koja uključuje i poslove iz područja medicinske biokemije, bez potrebe za zasebnim odobrenjem za samostalan rad u tom segmentu. Stoga je odredba u dijelu koji se odnosi na medicinsko-biokemijsku djelatnost neusklađena s ovlastima nadležne komore i stvarnom organizacijom rada u sustavu. Radi pravne jasnoće i usklađenosti propisa, predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4101.	**ALEN VRTARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4102.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4. Ovo je ključna primjedba jer navedena formulacija ne predstavlja samo priznavanje akademskog naziva magistra MLD, nego izrijekom daje pravo na samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj zdravstvenoj djelatnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Isti zakon uređuje obrazovanje i druge uvjete za medicinskog biokemičara, izdavanje odobrenja za samostalan rad Hrvatske komore medicinskih biokemičara, vođenje registra, stručni nadzor i odgovornost voditelja laboratorija. Nasuprot tome, prema članku 38. stavcima 4. i 5. Nacrta pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti dobio bi sveučilišni magistar MLD na temelju odobrenja druge komore. Time bi za istu djelatnost postojala dva različita ulazna obrazovna puta, dvije komore koje izdaju odobrenja i potencijalno preklapajući režimi stručnog nadzora, bez ikakvog uređenja odnosa tih sustava. Odredba je i unutarnje proturječna: stavak 7. istog članka propisuje da se odobrenjem dokazuje osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a ne medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ako zakonodavac želi mijenjati krug osoba koje samostalno obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost, to mora učiniti sustavnom izmjenom posebnog zakona, uz jasno uređenje obrazovanja, stručnog osposobljavanja, licenciranja, verifikacije nalaza, nadzora i profesionalne odgovornosti. Jedna umetnuta sintagma u ovom Nacrtu nije dostatna pravna osnova za takvu promjenu. Predložena formulacija „(4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.“	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4103.	**MATEA REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak 38., kojim se pravo na samostalan rad jasno uređuje za sve razine obrazovanja u području medicinsko-laboratorijske djelatnosti, u skladu sa stečenim kompetencijama i stručnom osposobljenošću. Posebno podržavam stavak 4., kojim se sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređuje pravo na samostalan rad u medicinsko-laboratorijskoj i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, u okviru njegove stručne osposobljenosti i izdanog odobrenja za samostalan rad. Uključivanje sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir na razini njihove stečene sveučilišne kvalifikacije predstavlja važan korak u jasnom uređivanju njihova profesionalnog statusa, kompetencija i odgovornosti. Na taj se način magistarska razina MLD-a odgovarajuće prepoznaje i vrednuje unutar same struke. Predloženi članak podržavam u cijelosti.	**Primljeno na znanje** Primljano na znanje
4104.	**ANDREA KADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4105.	**Sanja Kuštreba** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Primjedba na članak 38. stavak 4. Predlaže se izmjena članka 38. stavka 4. na način da glasi: "Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad." Obrazloženje: Pozdravlja se zakonsko prepoznavanje sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike i njegovog prava na samostalan rad u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. Međutim, uključivanje medicinsko-biokemijske djelatnosti u ovu odredbu nije pravno utemeljeno niti provedivo. Hrvatska komora medicinsko-laboratorijskih djelatnika, sukladno važećim propisima, izdaje odobrenje za samostalan rad isključivo za medicinsko-laboratorijsku djelatnost, te nije ovlaštena izdavati odobrenja za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Dodatno, u praksi svi stupnjevi obrazovanja u ovom području (zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike) obavljaju poslove u okviru jedinstvene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, koja uključuje i poslove iz područja medicinske biokemije, bez potrebe za zasebnim odobrenjem za samostalan rad u tom segmentu. Stoga je odredba u dijelu koji se odnosi na medicinsko-biokemijsku djelatnost neusklađena s ovlastima nadležne komore i stvarnom organizacijom rada u sustavu. Radi pravne jasnoće i usklađenosti propisa, predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" iz članka 38. stavka 4.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4106.	**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU FARMACEUTSKO-BIOKEMIJSKI FAKULTET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4107.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U članku 38. stavku (4) Nacrta navodi se da „pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad". Ovom odredbom zdravstvenom radniku medicinsko-laboratorijske djelatnosti daje se pravo samostalnog rada u drugoj djelatnosti čiji su nositelji i uvjeti za obavljanje uređeni posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti je regulirana medicinsko-biokemijska djelatnost te propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Članak 10. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti pritom izričito razlikuje osobe koje medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju (medicinski biokemičari) od zdravstvenih radnika koji u njezinu obavljanju sudjeluju,	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	među kojima su medicinsko-laboratorijski djelatnici. Člankom 90. Nacrta predviđa se prestanak važenja samo Zakona o djelatnostima u zdravstvu (NN 87/09) i ne stavlja izvan snage Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Članak 38. u ovom obliku proizveo bi paralelne licence i sukob javnih ovlasti. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Time se ne umanjuje samostalnost sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem već sprječava nezakoniti rad u drugoj reguliranoj djelatnosti.	
4108.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4109.	**NIKOLINA TOMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4110.	**TONI BOŽAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4111.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4. Ovo je ključna primjedba jer navedena formulacija ne predstavlja samo priznavanje akademskog naziva magistra MLD, nego izrijekom daje pravo na samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Isti zakon uređuje obrazovanje i druge uvjete za medicinskog biokemičara, izdavanje odobrenja za samostalan rad Hrvatske komore medicinskih biokemičara, vođenje registra, stručni nadzor i odgovornost voditelja laboratorija. Nasuprot tome, prema članku 38. stavcima 4. i 5. Nacrta pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti dobio bi sveučilišni magistar MLD na temelju odobrenja druge komore. Time bi za istu djelatnost postojala dva različita ulazna obrazovna puta, dvije komore koje izdaju odobrenja i potencijalno preklapajući režimi stručnog nadzora, bez ikakvog uređenja odnosa tih sustava. Odredba je i unutarnje proturječna: stavak 7. istog članka propisuje da se odobrenjem dokazuje osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a ne medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ako zakonodavac želi mijenjati krug osoba koje samostalno obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost, to mora učiniti sustavnom izmjenom posebnog zakona, uz jasno uređenje obrazovanja, stručnog osposobljavanja, licenciranja, verifikacije nalaza, nadzora i profesionalne odgovornosti. Jedna umetnuta sintagma u ovom Nacrtu nije dostatna pravna osnova za takvu promjenu. Predložena formulacija „(4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.“	poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4112.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4113.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4114.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4115.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4116.	**IVANA DELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300 ECTS.	
4117.	**Ivan Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4118.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4119.	**MIA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Čl. 38 Licenca za obavljanje biokemijske djelatnosti izdaje se članu Komore kako bi mogao samostalno obavljati poslove iz djelokruga biokemičara koji nisu uvjetovani specijalizacijom. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS	
4120.	**EDNA HAMULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4121.	**KRISTINA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko- laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4122.	**DANIJEL PUPEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4123.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4124.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok o tom pravu odlučuje nova Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. To je izravan sukob sa Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, prema kojem pravo na samostalan rad u toj djelatnosti ima medicinski biokemičar s licencom Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Istodobno stavak 7. članka 38. navodi da licenca dokazuje osposobljenost za medicinsko-laboratorijsku dijagnostiku, što je u unutarnjoj proturječnosti sa stavkom 4. Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4125.	**MARIJANA SKENDEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4126.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavci 4. potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer su pravo na rad i izdavanje odobrenja u toj djelatnosti uređeni posebnim zakonom (Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4127.	**MILENA HANŽEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4128.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4129.	**MARTA KRTANJEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4130.	**ANITA LEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4131.	**ALEKSANDRA MARAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Posebnim zakonom, Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti je regulirano tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, stoga u stavku 4 ovoga članka treba brisati:“…i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Pravno je upitno da dva zakona istodobno, ali različito određuju tko ima pravo obavljati istu djelatnost i koja komora (ili obje?) izdaje odobrenje za samostalni rad za obavljanje te djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4132.	**Ivana Maradin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4133.	**PATRICIJA BANKOVIĆ-RADOVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4134.	**LEIDA TANDARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4135.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4136.	**MAGDALENA RAVLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4137.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U stavku (4) potrebno je brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“, budući da su uvjeti za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, uključujući pravo na samostalni rad i izdavanje odobrenja za rad, uređeni posebnim Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti („Narodne novine“, br. 121/03 i 117/08). Ovim zakonom nije opravdano uređivati prava i ovlasti za rad u području koje je već uređeno posebnim propisom (lex specialis). Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izdaje nadležna Hrvatska komora medicinskih biokemičara osobama koje ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ treba brisati iz stavka (4).	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4138.	**KATARINA JEDREJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4139.	**Špacir Prskalo** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4140.	**JASENKA TRIFUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U članku 38. stavak 4. koristiti samo termin "medicinsko laboratorijska djelatnost" kao i u stavku 1 i stavku 2 koji se odnose na ostale zdravstvene radnike medicinsko laboratorijske djelatnosti, te brisati pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti ima medicinski biokemičar s licencom Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Istodobno stavak 7. članka 38. navodi da licenca dokazuje osposobljenost za medicinsko-laboratorijsku dijagnostiku, što je u unutarnjoj proturječnosti sa stavkom 4.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4141.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Članak 38. potrebno je promatrati zajedno s člancima 29., 30., 31. i 36. te s posebnim zakonima kojima su uređene druge zdravstvene djelatnosti. Odobrenje za samostalan rad koje izdaje nadležna Komora treba predstavljati odobrenje za samostalan rad u okviru medicinsko-laboratorijske djelatnosti i kompetencija koje proizlaze iz odgovarajuće kvalifikacije zdravstvenog radnika, a njegov opseg mora biti dovoljno jasno određen Zakonom. Odobrenje za samostalan rad ne bi trebalo stvarati profesionalne kompetencije, nego potvrđivati pravo na samostalan rad u okviru	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencija koje proizlaze iz odgovarajuće kvalifikacije i zakonski utvrđenog djelokruga profesije. Dodatnu nejasnoću stvara unutarnja neusklađenost samog članka 38. Stavkom 4. propisuje se da sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ima pravo na samostalan rad za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. Istodobno, stavkom 7. propisuje se da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost zdravstvenih radnika iz stavaka 1. do 4. za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Stoga iz samog članka nije nedvojbeno što je stvarni opseg i pravni učinak odobrenja za samostalan rad koje izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Ako se tim odobrenjem dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike, potrebno je jasno obrazložiti pravnu osnovu prema kojoj se istim odobrenjem obuhvaća i medicinsko-biokemijska djelatnost kao zasebno regulirana zdravstvena djelatnost. Potrebno je jasno razlikovati mogućnost da zdravstveni radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti u okviru svojih utvrđenih kompetencija radi u medicinsko-biokemijskom laboratoriju od prava na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti. Licenca koju jedna strukovna Komora izdaje svojem članu ne može sama po sebi predstavljati osnovu za stjecanje profesionalnih ovlasti druge regulirane zdravstvene profesije. Ako postoji namjera da se magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike omogući obavljanje poslova koji prema postojećem regulatornom okviru pripadaju medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, takva promjena ne bi smjela proizlaziti posredno iz široke definicije članka 29., mjesta rada iz članka 31. ili odobrenja za samostalan rad iz članka 38. Takva bi promjena morala biti izrijekom i nedvojbeno zakonski uređena, uz određivanje konkretnih poslova, potrebnih kvalifikacija i eventualnog dodatnog osposobljavanja, granica kompetencija, stručne odgovornosti, nadležnosti pojedinih komora i odnosa prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Pri tome jednaka razina HKO-a niti jednak broj ECTS bodova nisu dokaz jednakosti dviju kvalifikacija. Dvije kvalifikacije iste razine mogu imati različit profil, sadržaj i ishode učenja, a profesionalne ovlasti reguliranih zdravstvenih profesija dodatno su određene zdravstvenim zakonodavstvom. Stoga se iz činjenice da dva različita studijska programa imaju jednak broj ECTS bodova ne može izvesti zaključak o jednakosti njihovih profesionalnih kompetencija niti pravo pripadnika jedne regulirane zdravstvene profesije na obavljanje poslova druge. Pitanje raspoloživosti medicinskih biokemičara i osiguravanja dostupnosti laboratorijske dijagnostike važno je pitanje organizacije zdravstvene zaštite. Eventualne potrebe sustava potrebno je rješavati odgovarajućim organizacijskim, kadrovskim i regulatornim mjerama, ali se iz njih ne može automatski izvoditi zaključak o jednakosti različitih kvalifikacija i profesionalnih kompetencija. Ako zdravstveni sustav zahtijeva novu raspodjelu poslova ili proširenje kompetencija drugih zdravstvenih profesija, takvo rješenje treba biti utemeljeno na analizi potrebnih kompetencija, odgovarajućem obrazovanju i osposobljavanju, jasno utvrđenoj stručnoj odgovornosti i međusobno usklađenim propisima. Dostupnost zdravstvene zaštite važan je cilj, ali mora biti ostvarena uz očuvanje stručnih standarda i sigurnosti pacijenata. Posebno je važno da granice profesionalnih ovlasti budu određene Zakonom. Komorsko licenciranje i opći akti Komore ne bi smjeli postati način naknadnog određivanja ili proširivanja granica zdravstvene djelatnosti koje sam Zakon nije jasno utvrdio. Predlaže se stoga članak 38. uskladiti tako da nedvojbeno proizlazi da se odobrenje za samostalan rad zdravstvenim radnicima medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdaje za obavljanje poslova te djelatnosti u opsegu koji odgovara njihovoj kvalifikaciji i zakonski utvrđenim kompetencijama. U tom smislu potrebno je preispitati odredbu stavka 4. kojom se pravo na samostalan rad proširuje i na medicinsko-biokemijsku djelatnost te je uskladiti sa stavkom 7. istoga članka i posebnim zakonom kojim je uređena medicinsko-biokemijska djelatnost. Time se ne ograničava pravo zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti na samostalan rad u okviru njihovih kompetencija,	laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nego se osigurava jasno razgraničenje profesionalnih ovlasti, stručne odgovornosti i komorskih nadležnosti te jedinstveno i nedvojbeno tumačenje Zakona u praksi.	
4142.	**ĐURĐA WINKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4143.	**SANDRA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara i ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4144.	**GORDANA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo i isključivo medicinski biokemičari što je već i propisano u Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti stoga se iz stavka 4 treba obrisati "medicinsko-biokemijska djelatnost".	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4145.	**JOSIPA RAGUŽ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4146.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4147.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4148.	**Marijana Nehutni** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4149.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Prema ovako predloženom članku ispada kako bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad, trebala navesti i sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika), što je direktno zadiranje u ove kompetencije. Iz gore navedenog je jasno kako je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4150.	**Dario Mandić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari i izdaje ga Hrvatska komora medicinskih biokemičara, što je propisano Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, tako da stavak (4) treba brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4151.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4152.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4153.	**IVANA BARŠIĆ LAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može ostvariti odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, budući da takvo odobrenje izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Stoga je u stavku (4) potrebno brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti".	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4154.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Podjednako, sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4155.	**INES VUKASOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4156.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4157.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Izdavanje odobrenja za samostalan rad postoji od samog osnivanja strukovnih komora u zdravstvu. Ako se takav sustav godinama provodio bez primjedbi predstavnika medicinsko-biokemijske profesije, uključujući rad medicinsko-laboratorijskih djelatnika unutar medicinsko-biokemijske djelatnosti, opravdano se postavlja pitanje zbog čega se on problematizira upravo sada, kada se jasnije uređuje položaj magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Iz sadržaja pojedinih komentara proizlazi da njihov učinak nije zaštita profesije ni povećanje sigurnosti pacijenata, nego ograničavanje pristupa magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike poslovima za koje su obrazovani i za koje posjeduju odgovarajuće kompetencije. Takav pristup nije u skladu s načelom pravednog priznavanja kvalifikacija, ishodima učenja utvrđenima obrazovnim programima i Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom niti s potrebama suvremenoga laboratorijskog sustava. U raspravu se pritom učestalo i neopravdano uvode liječnici i liječničke specijalizacije, iako je iz komentara liječnika i predstavnika liječničkih stručnih društava u ovom, kao i u prethodnim e-Savjetovanjima slične tematike, razvidno da oni predložena zakonska rješenja pozdravljaju i podržavaju. Stoga se ne može uvjerljivo tvrditi da predložene odredbe ugrožavaju liječničku profesiju ili sustav liječničkih specijalizacija.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Najizraženije protivljenje dolazi iz dijela sustava zainteresiranog za očuvanje postojećeg modela organizacije rada, osobito u privatnom sektoru i primarnoj zdravstvenoj zaštiti, gdje se laboratorijska djelatnost u znatnoj mjeri obavlja putem privatnih praksi odnosno ugovornih subjekata. Opravdano je stoga razmotriti jesu li pojedini komentari uistinu usmjereni na zaštitu kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite ili na očuvanje postojećih profesionalnih i ekonomskih odnosa. Nije nepoznato da pojedini privatni medicinsko-biokemijski laboratoriji ostvaruju godišnje prihode koji se mjere stotinama tisuća, pa i milijunima eura. To nisu proizvoljne procjene, nego podaci dostupni u javnim financijskim izvještajima i evidencijama FINA-e i HZZO-a. Kako navedeno ne bi ostalo na razini opće tvrdnje, može se navesti javno dostupan primjer medicinsko-biokemijskog laboratorija čija je suosnivačica predsjednica Hrvatske komore medicinskih biokemičara Ivana Delić. Prema financijskim podacima za 2025. godinu, taj je poslovni subjekt s 13 zaposlenih ostvario ukupne prihode od približno 1,41 milijun eura, što predstavlja povećanje od 14,28 % u odnosu na prethodnu godinu, te neto dobit od 453.708 eura, odnosno povećanje od 47,47 %. Navođenje ovih podataka nije usmjereno na osporavanje zakonitog poslovnog uspjeha bilo kojeg subjekta, nego na ukazivanje na potrebu transparentnog razmatranja mogućih ekonomskih interesa pri oblikovanju stavova o zakonskim rješenjima koja uređuju pristup laboratorijskoj djelatnosti. Rasprava se stoga ne smije svesti samo na pitanje zaštite postojećih pružatelja usluga i njihovih poslovnih modela. Temeljna težnja zdravstvenog sustava mora biti preispitivanje je li za javno zdravstvo dugoročno opravdano da se djelatnost koja se financira javnim sredstvima i može ostvarivati znatnu dobit bez odgovarajuće analize prepušta privatnim subjektima. Prije povjeravanja profitabilnih dijelova zdravstvene djelatnosti privatnom sektoru potrebno je procijeniti bi li njihovo zadržavanje ili snažnije razvijanje unutar javnog sustava omogućilo učinkovitije korištenje javnog novca, bolje uvjete rada, dostupnije usluge i ulaganje ostvarene vrijednosti natrag u zdravstvenu zaštitu. Zakonska rješenja ne smiju služiti zatvaranju tržišta rada niti zaštiti ekonomskih ili profesionalnih interesa pojedine profesije ili skupine pružatelja zdravstvenih usluga. Njihova svrha mora biti jasno i pravedno određivanje odgovornosti i kompetencija svih zdravstvenih radnika u skladu s razinom obrazovanja, javnim interesom i potrebama pacijenata.	
4158.	**IVAN BILAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4159.	**NEVENKO ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	
4160.	**PETRA TUDOR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4161.	**MARTINA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinskobiokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4162.	**TEA VUKANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4163.	**PAULA CEROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4164.	**ANDRO BRZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4165.	**TENA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4166.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4167.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** stavak 4 - Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko- laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko- biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	
4168.	**MARIJA VASILJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4169.	**TONI PEJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4170.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4171.	**TEREZA KORČULANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Čl. 38 Licenca za obavljanje biokemijske djelatnosti izdaje se članu Komore kako bi mogao samostalno obavljati poslove iz djelokruga biokemičara koji nisu uvjetovani specijalizacijom. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4172.	**DRAŽEN ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4173.	**IVA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4174.	**ANA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4175.	**ANA ALTHEA ŠEHIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4176.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4177.	**MARIJA MENĐUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4178.	**MAGDALENA CVITANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4179.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4180.	**DANICA PAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4181.	**DARA NEDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4182.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4183.	**TIN MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4184.	**ANA AKRAP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4185.	**DORJANA MAČUKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4186.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Stavka 4.brisati riječi " i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti".	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4187.	**JURAJ ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), a odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4188.	**ELENA OREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko- biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4189.	**MELANI BODALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4190.	**LUKAS PLASKONJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Prijedlog: U članku 38. stavku 4. brišu se riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Obrazloženje: Medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana je Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN 121/03, 117/08) pa se ovim Zakonom ne može definirati tko ima pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4191.	**LUCIJA DASKIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4192.	**SARA BANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove iste u biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4193.	**ANA PELKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4194.	**LANA SPAJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4195.	**DORIJAN SELMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam donošenje ovog Zakona jer po prvi put na cjelovit i sustavan način uređuje položaj medicinsko-laboratorijske djelatnosti unutar zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, što je bilo nužno dugi niz godina. Posebno pozdravljam sljedeća rješenja: Jasno definiranje kompetencija – Zakon prepoznaje i uređuje rad magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike te uvodi specijalistička usavršavanja za prvostupnike, čime se struka usklađuje sa stvarnom razinom stručne odgovornosti koju njeni pripadnici nose u svakodnevnom radu. Status zdravstveno-laboratorijskih tehničara – njihovo jasno definiranje kao zdravstvenih radnika koji obavljaju medicinsko-laboratorijsku djelatnost otklanja dosadašnju pravnu nejasnoću i osigurava odgovarajuću zaštitu i priznanje njihova rada. Osnivanje samostalne strukovne komore – uspostava profesionalne autonomije kroz komoru koja zastupa isključivo interese ove struke znači da će o stručnom razvoju, standardima kvalitete i budućnosti profesije odlučivati upravo njezini predstavnici, a ne posredno kroz tijela koja prvenstveno zastupaju druge zdravstvene profesije. Ovo je pitanje profesionalne ravnopravnosti unutar zdravstvenog sustava, ne privilegija. Rezultat širokog konsenzusa – Nacrt je nastao suradnjom Ministarstva zdravstva, Hrvatske komore zdravstvenih radnika i niza drugih institucija (liječnička komora, komora medicinskih biokemičara, sindikati, poslodavci), što ukazuje na to da je riječ o promišljenom i uravnoteženom rješenju, a ne o jednostranom nametanju. Smatram da ovaj Zakon ne oduzima prava nijednoj drugoj zdravstvenoj struci, već izjednačava medicinsko-laboratorijsku djelatnost s ostalim reguliranim zdravstvenim profesijama u pogledu profesionalne samostalnosti i odgovornosti. Pozivam nadležna tijela da Nacrt prihvate u predloženom obliku, uz eventualna tehnička dorađivanja koja proizlaze iz javne rasprave.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4196.	**NIKOLINA DAMAŠEK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4197.	**IVANA JURINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4. Ovo je ključna primjedba jer navedena formulacija ne predstavlja samo priznavanje akademskog naziva magistra MLD, nego izrijekom daje pravo na samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj zdravstvenoj djelatnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Isti zakon uređuje obrazovanje i druge uvjete za medicinskog biokemičara, izdavanje odobrenja za samostalan rad Hrvatske komore medicinskih biokemičara, vođenje registra, stručni nadzor i odgovornost voditelja laboratorija. Nasuprot tome, prema članku 38. stavcima 4. i 5. Nacrta pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti dobio bi sveučilišni magistar MLD na temelju odobrenja druge komore. Time bi za istu djelatnost postojala dva različita ulazna obrazovna puta, dvije komore koje izdaju odobrenja i potencijalno preklapajući režimi stručnog nadzora, bez ikakvog uređenja odnosa tih sustava. Odredba je i unutarnje proturječna: stavak 7. istog članka propisuje da se odobrenjem dokazuje osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a ne medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ako zakonodavac želi mijenjati krug osoba koje samostalno obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost, to mora učiniti sustavnom izmjenom posebnog zakona, uz jasno uređenje obrazovanja, stručnog osposobljavanja, licenciranja, verifikacije nalaza, nadzora i profesionalne odgovornosti. Jedna umetnuta sintagma u ovom Nacrtu nije dostatna pravna osnova za takvu promjenu. Predložena formulacija „(4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.“	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4198.	**MIŠE STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinskibiokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4199.	**IVANA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati pojam "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“, budući da je ta djelatnost uređena posebnim zakonom (lex	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), koji propisuje tko može ostvariti pravo na samostalan rad i koja je nadležna komora za izdavanje odobrenja. Sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne mogu dobiti odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, već samo u okviru svoje djelatnosti. U suprotnom bi se ovim zakonom neprimjereno zadiralo u regulirana područja drugih zdravstvenih djelatnosti.	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4200.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4201.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4202.	**ERIK GALINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4203.	**FILIP SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4204.	**TAMARA PAŽUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4205.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4. Ovo je ključna primjedba jer navedena formulacija ne predstavlja samo priznavanje akademskog naziva magistra MLD, nego izrijekom daje pravo na samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj zdravstvenoj djelatnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Isti zakon uređuje obrazovanje i druge uvjete za medicinskog biokemičara, izdavanje odobrenja za samostalan rad Hrvatske komore medicinskih biokemičara, vođenje registra, stručni nadzor i odgovornost voditelja laboratorija.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nasuprot tome, prema članku 38. stavcima 4. i 5. Nacrta pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti dobio bi sveučilišni magistar MLD na temelju odobrenja druge komore. Time bi za istu djelatnost postojala dva različita ulazna obrazovna puta, dvije komore koje izdaju odobrenja i potencijalno preklapajući režimi stručnog nadzora, bez ikakvog uređenja odnosa tih sustava. Odredba je i unutarnje proturječna: stavak 7. istog članka propisuje da se odobrenjem dokazuje osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a ne medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ako zakonodavac želi mijenjati krug osoba koje samostalno obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost, to mora učiniti sustavnom izmjenom posebnog zakona, uz jasno uređenje obrazovanja, stručnog osposobljavanja, licenciranja, verifikacije nalaza, nadzora i profesionalne odgovornosti. Jedna umetnuta sintagma u ovom Nacrtu nije dostatna pravna osnova za takvu promjenu. Predložena formulacija „(4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.“	
4206.	**JAN POSINJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4207.	**VLATKA ŠMIDT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4208.	**ANA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko- biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko- biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	
4209.	**VALENTINA NOVAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4210.	**LEONARDO SLAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4211.	**IVONA ŠUŠAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4212.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4213.	**BARBARA DEVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4214.	**MAGDALENA ROSANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4215.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se izmjena čl. 38. U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4216.	**MARIJA ČIŽMEŠIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4217.	**PAULA VOLODER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** • Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4218.	**LUCIJA ŽUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4219.	**LUKA KOŠIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4220.	**LEA LACKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4221.	**MATEJA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4222.	**AGATA MILARDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4223.	**IZABELA LJUBICA KOVAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije.	
4224.	**ANTONIJA MIKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4225.	**VIDA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4226.	**JANA GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4227.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4228.	**DOROTEA ALABURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4229.	**PAULA PERICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4230.	**PETRA GALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4231.	**EVA ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4232.	**MIHAELA VLAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim se Zakonom NE MOŽE propisivati izdavanje odobrenja za samostalan rad u drugim reguliranim djelatnostima. Stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu ostvariti odobrenje za samostalan rad isključivo u okviru medicinsko-laboratorijske djelatnosti. U suprotnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika za medicinsko-laboratorijsku djelatnost, prilikom izdavanja odobrenja za samostalan rad, trebala obuhvatiti i sva druga dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika), što nije u njezinoj nadležnosti. Slijedom navedenoga, pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku 4. potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4233.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4234.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4235.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4236.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4237.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4238.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4239.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4240.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4241.	**ROBERTO TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije	
4242.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4243.	**PAULA ŠOLETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4244.	**DARIA POŽEGA SUŠANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4245.	**KATARINA MATANA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4246.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Ovim zakonom ne može se definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4247.	**NIKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4248.	**EMA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4249.	**FRANICA RADOJIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4250.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Vezano za Stavak 4. Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4251.	**VERONIKA ŠALJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4252.	**LUCIJA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4253.	**MARINA DEBAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4254.	**LANA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4255.	**DORA OREB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4256.	**ANDREA JEREBIĆ HULITA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4257.	**PAULA BAKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) kome daje odobrenje za samostalan rad (medicinskim biokemičarima koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete). Iz tog razloga je dio „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4258.	**DUNJA ROGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4259.	**KARLA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4260.	**DORA KRAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4261.	**BETI ROGINA-CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4262.	**JELENA KNEZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4263.	**SANJA VELTRUSKI BARTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4264.	**PETRA VRANJEŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4265.	**KARLO DRVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4266.	**IVANA NIKŠE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4267.	**TEA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4268.	**KREŠIMIR MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4269.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4270.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4271.	**MARIJANA ČUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak 38!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4272.	**MAJA LUGONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti se slažem s ovim člankom, odobrenje za rad na sve tri razine medicinsko-laboratorijske djelatnosti treba doći od strane nadležne komore odnosno Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti koja vrijedi za sva područja laboratorijske medicine za koja su tehničari/prvostupnici/magistri educirani i kompetentni, a to uključuje i medicinsko-biokemijsku djelatnost, mikrobiologiju, citologiju i patologiju, tranfuziju itd.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4273.	**MAJA LUGONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** To što u medicinsko-biokemijskom laboratoriju nositelji tima su trenutačno biokemičari ne znači da njihova komora treba imati ikakve ovlasti u izdavanju odobrenja za samostalan rad lab. tehničara, prvostupnika ili magistara MLD-a u tom istom laboratoriju. Slijedeći tu logiku, bi li onda Hrvatska liječnička komora trebala izdavati licence za rad, primjerice, u mikrobiološkom laboratoriju?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4274.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4275.	**MAJA MIJAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4276.	**MARIJA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4277.	**VEDRANA KOROMAN DROPULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4278.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4279.	**KRISTINA KRGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4280.	**MARINA RONIK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu našekomore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da nežele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavuzdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nemadovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktnopriznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, aliako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorijana primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatkamedicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvenezaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućujumedicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želiraditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditeljalaboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon omedicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekomdrugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županijiimamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena uvadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostikestanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razliciECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinskebiokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicimaPloča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenoglaboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ihučinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnojrazini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-amogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4281.	**ANA GUGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Članak 38 - licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove biokemičara bez specijalizacije, iz razloga što	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH - nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada, jer svi studenti mahom upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!) - nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) - poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama, dok pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju! I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice!! - slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji je 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu... Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH - nadalje, nije dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije; svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugih, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD-a bitni - Hoćemo, želimo, znamo, možemo! - i još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300 ECTS.	
4282.	**VANESA ABDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4283.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4284.	**TIHANA SERDAR HIRŠL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4285.	**KATJA KORAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4286.	**VALERIA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4287.	**MARTINA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4288.	**GORAN ANDABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4289.	**LARA PEHNEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4290.	**DAMIR SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4291.	**DOROTEA DRAGOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4292.	**ANA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4293.	**DAVOR BRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstvene zaštite (ili ipak pronaći rješenje?). Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!). Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4294.	**ANTEA LAUŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4295.	**IVA BAKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4296.	**PETRA GOLEM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4297.	**FILIP MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4298.	**ANTEA JAKEŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove biokemičara bez specijalizacije, iz razloga što	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda je jedino rješenje ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje)? Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje) Isto tako, nije dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi mjesta. Ispred zatvorenih laboratorija neka im objasne svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni.	
4299.	**MAGDALENA KUŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4300.	**LUCIJA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4301.	**TONČI KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4302.	**MARO KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4303.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4304.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4305.	**VEDRAN KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komoramedicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4306.	**ROBERT ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4307.	**SARA PAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** · Ovaj zakon nemože propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranojdjelatnosti, stoga sveučilišni magistrimedicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni radsamo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komorazdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanjaodobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područjanavedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija,mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinskagenetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4)potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4308.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4309.	**DALIA ČLEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4310.	**NEVENKA NAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4311.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4312.	**MIRJANA ŠPEHAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4313.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4314.	**MATEJA IVANKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4315.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem" načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine" niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine"	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve" u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti.	Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
4316.	**MARKO FIKET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalan rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4317.	**IVONA PIŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4318.	**MIHAELA JOVANOVIĆ MACAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4319.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4320.	**MARKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4321.	**KATARINA KELEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam članak 38.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4322.	**RINA GAŠPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4323.	**MATEO MIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam članak 38.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4324.	**ANAMARIJA KUVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4325.	**CHRISTINE ANNEMARIE ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4326.	**ANTE TRUMAN RABOTEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	* U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4327.	**ANA KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4328.	**SABINA MATEJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4329.	**ANA ĆUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4330.	**LUCIJA BUTORAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4331.	**MAGDALENA VIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4332.	**TIHANA STRMEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim Zakonom nije moguće propisivati odobrenje za samostalan rad u drugoj, zasebno reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalan rad isključivo u okviru medicinsko-laboratorijske djelatnosti. U suprotnom bi se prilikom izdavanja odobrenja za samostalan rad od strane Hrvatske komore zdravstvenih radnika – medicinsko-laboratorijske djelatnosti morala posebno utvrđivati i područja poput citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, što bi moglo dovesti do preklapanja s drugim reguliranim zdravstvenim djelatnostima. Slijedom navedenoga, potrebno je brisati formulaciju „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz stavka 4., kako bi se jasno odredio opseg odobrenja za samostalan rad i izbjeglo preklapanje s posebnim propisima kojima je uređena medicinsko-biokemijska djelatnost.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4333.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko- laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko- biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	
4334.	**VLADANA PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4335.	**ANJA JOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Članak 29 Nacrta ovog zakona navodi sva područja koja obuhvaća medicinsko-laboratorijska djelatnost. Zašto onda stavak 4 ovog članak izrijekom navodi samo medicinsko-biokemijsku djelatnost? Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u Članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4336.	**IVANA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4337.	**ĐONI SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4338.	**IVA LONČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4339.	**Vesna Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati jer odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4340.	**DANIJELA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, budući da odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4341.	**TINA BRENČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4342.	**SANJA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4343.	**DRAGANA ANTONČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4344.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4345.	**FRANCISKA TOMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskojdjelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4346.	**SANJA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost jasno regulirana Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4347.	**INES DRAGOJE REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4348.	**IVANA RUPČIĆ GRAČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4349.	**LANA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4350.	**ANTONIJA VOLARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4351.	**EMA CRNEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4352.	**ANAMARIJA PETREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4353.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Posebnim zakonom, Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti regulirano je tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, stoga u stavku 4 ovoga članka treba brisati:“…i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Pravno je upitno da dva zakona istodobno, ali različito određuju tko ima pravo obavljati istu djelatnost i koja komora (ili obje?) izdaje odobrenje za samostalni rad za obavljanje te djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4354.	**GABRIELA REŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4355.	**ANJA JURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?)	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online" nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4356.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4357.	**MARIJANA TOMAC-ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4358.	**MATEJ MUDRI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4359.	**ANA MATUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim se zakonom ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4360.	**HELENA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisano je da odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, stoga je dio "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno brisati! Kolegama koji kao argument koriste da biokemičari nisu liječnici pa da magistri MLD mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije poručila bih da ni ekonomisti nisu liječnici, ali to ne znači da magistri ekonomije mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije iako imaju 300 ECTS bodova!	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4361.	**PATRICIJA KOPILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4362.	**LEONA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4363.	**MARINA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4364.	**BRUNA GRGURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko- biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4365.	**IVA OTMAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti reguliran je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), dok odobrenje za rad u toj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Slijedom navedenog, smatram da je potrebno brisati pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz stavka (4).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4366.	**MIA JOVANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4367.	**ZORANA TODORIĆ MALEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim Zakonom nije moguće propisivati odobrenje za samostalni rad u drugim reguliranim zdravstvenim djelatnostima. Sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike stoga mogu imati odobrenje za samostalan rad isključivo u okviru medicinsko-laboratorijske djelatnosti. U suprotnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad morala obuhvatiti i sva druga dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona. Slijedom navedenog, potrebno je brisati pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz stavka (4).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4368.	**KAROLINA CRNEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4369.	**DOMAGOJ MARIJANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara, sukladno propisima kojima se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost i uvjetima koje za obavljanje te djelatnosti mora ispunjavati medicinski biokemičar. Davanje mogućnosti da se odobrenjem za samostalan rad sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike obuhvati i medicinsko-biokemijska djelatnost dovelo bi do nejasnog razgraničenja kompetencija i odgovornosti između profesija, kao i do mogućeg preklapanja ovlasti dviju nadležnih komora. Slijedom navedenog, predlaže se u stavku 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“, tako da se pravo na samostalan rad sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike odnosi isključivo na poslove u okviru medicinsko-laboratorijske djelatnosti za koje je stručno osposobljen i za koje mu je izdano odgovarajuće odobrenje za samostalan rad. Ovakvo jasno razgraničenje nužno je radi pravne sigurnosti, jasnog definiranja profesionalnih odgovornosti i, prvenstveno, zaštite sigurnosti pacijenta.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4370.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4371.	**DONATELLA ROGULJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4372.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4373.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4374.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4375.	**SANDRA DUNDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4376.	**Mihovil Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4377.	**DESIREE COEN HERAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4378.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4379.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4380.	**SANDRA ŽUPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4381.	**MIRJANA MARIANA KARDUM PARO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4382.	**PAVICA ŠONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4383.	**Marija Miloš** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira poseban zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4384.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4385.	**Ana-Katarina Kralj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4386.	**Tana Tandarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati formulaciju „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“, budući da je medicinsko-biokemijska djelatnost uređena posebnim zakonom – Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti – koji kao lex specialis propisuje uvjete za obavljanje te djelatnosti, uključujući uvjete za stjecanje i izdavanje odobrenja za samostalan rad. Stoga se ovim Zakonom ne može uređivati niti proširivati krug zdravstvenih djelatnika koji imaju pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara medicinskim biokemičarima koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete, pa takvo odobrenje ne mogu stjecati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike temeljem odobrenja za samostalan rad koje izdaje njihova nadležna komora. Njihovo odobrenje za samostalan rad može se odnositi na medicinsko-laboratorijsku djelatnost, u okviru stečenih kompetencija i uvjeta propisanih ovim Zakonom. U protivnom bi se otvorilo pitanje ovlasti Hrvatske komore zdravstvenih radnika – medicinsko-laboratorijske djelatnosti da svojim odobrenjem za samostalan rad daje pravo na obavljanje drugih zasebno reguliranih dijagnostičkih djelatnosti navedenih u članku 29. Nacrta Zakona, poput citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike, što nije svrha niti predmet ovog Zakona. Radi jasnog razgraničenja nadležnosti između različitih zdravstvenih djelatnosti i izbjegavanja preklapanja s posebnim propisima, potrebno je stoga iz stavka (4) brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Na taj se način osigurava da se odobrenje za samostalan rad izdaje isključivo u okviru djelatnosti za koju je pojedini zdravstveni djelatnik stekao odgovarajuće obrazovanje i kompetencije te za koju je nadležna njegova komora, dok se pitanje prava na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti u cijelosti prepušta posebnom Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4387.	**IVANA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4388.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok o tom pravu odlučuje nova Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. To je izravan sukob sa Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, prema kojem	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pravo na samostalan rad u toj djelatnosti ima medicinski biokemičar s licencom Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Istodobno stavak 7. članka 38. navodi da licenca dokazuje osposobljenost za medicinsko-laboratorijsku dijagnostiku, što je u unutarnjoj proturječnosti sa stavkom 4. Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4389.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Dva zakona ne mogu istodobno različito određivati tko ima pravo obavljati istu reguliranu djelatnost i koja komora izdaje licencu. Članak 90. Nacrta ne ukida Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Stoga bi sadašnji članak 38. proizveo paralelne licence i sukob javnih ovlasti. Jednaka razina HKO-a nije dovoljna za pristup drugoj reguliranoj profesiji. Brisanje spornih riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ ne umanjuje profesionalnu autonomiju sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike unutar njihove vlastite djelatnosti; samo sprječava nezakonito preklapanje s drugom profesijom. Međutim, riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ moraju se beziznimno brisati jer kompetencije obrazovnog profila medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne mogu same po sebi predstavljati licencu za drugu reguliranu zdravstvenu djelatnost.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4390.	**MIRJANA FUČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Kao što sam već napisala medicinsko -biokemijska djelatnostregulirana je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) pa se ovim zakonom ne možedefinirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Također, samo Hrvatska komoramedicinskih biokemičara daje odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskojdjelatnosti. Zato u stavku (4) treba brisati dio „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4391.	**VALENTINA VERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4392.	**MARINA BENE HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4393.	**EDO KARABAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4394.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko- laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4395.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4396.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" iz stavka 4. Medicinsko-biokemijska djelatnost posebna je, zakonom uređena zdravstvena djelatnost (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), koji izričito razlikuje osobe koje tu djelatnost obavljaju (medicinski biokemičari) od laboratorijskih zdravstvenih radnika koji u njezinu obavljanju sudjeluju (članak 10.). Isti zakon propisuje da odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Predloženom odredbom bi se, mimo tog posebnog zakona i bez obrazloženja stručne osnove u tekstu Nacrta, otvorila mogućnost da istu, zakonom već uređenu djelatnost samostalno obavlja i pripadnik druge profesije na temelju odobrenja druge komore. Time bi nastale dvije paralelne pravne osnove za obavljanje iste zdravstvene djelatnosti pod nadležnošću dviju različitih komora, što ugrožava pravnu sigurnost i, u konačnici, sigurnost pacijenata. Ako je namjera zakonodavca zaista drugačija, potrebno je prije toga jasno zakonski urediti opseg kompetencija, uvjete obrazovanja, licenciranje, stručni nadzor i odnos prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti – a ne to ostaviti nedorečenim u ovom Nacrtu.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4397.	**VALENTINA CESAR KOCIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4398.	**VALENTINA ŠENJUG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Komora je ovlaštena provoditi stručni nadzor isključivo nad svojim članovima i poslovima iz područja djelatnosti za koju je nadležna. Takav nadzor ne može obuhvatiti rad drugih zdravstvenih djelatnika niti cjelokupno poslovanje zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4399.	**ENA MATIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4400.	**PREDRAG GRABUSIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4401.	**SVEN KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko- biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4402.	**KAROLINA FRANC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4403.	**Josipa Periša** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4404.	**DUBRAVKA GLASOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4405.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku 4. potrebno je brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Medicinsko-biokemijska djelatnost uređena je posebnim zakonom – Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti – kojim je propisano tko može obavljati tu djelatnost, pod kojim uvjetima te tko izdaje odobrenje za samostalan rad. Odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara medicinskim biokemičarima koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga se ovim Zakonom ne može propisivati pravo sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike na samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Njihovo odobrenje za samostalan rad može se odnositi na medicinsko-laboratorijsku djelatnost u okviru njihovih kompetencija. Osim toga, ako medicinsko-laboratorijska djelatnost prema članku 29. Nacrta obuhvaća niz dijagnostičkih područja, nije opravdano u članku 38. uz medicinsko-laboratorijsku djelatnost posebno izdvajati upravo medicinsko-biokemijsku djelatnost, a ne i citologiju, patologiju, mikrobiologiju, transfuziologiju i ostala navedena područja. Slijedom navedenog, u stavku 4. članka 38. potrebno je brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4406.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Primjedba na članak 38. stavak 4. Predlaže se brisanje riječi:„i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4. Predložena odredba daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad ne samo u medicinsko-laboratorijskoj nego izrijekom i u „medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Ova odredba izravno otvara pitanje odnosa prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Prema tom Zakonu, medicinsko-biokemijska djelatnost posebna je zdravstvena dijagnostička djelatnost, a zakon posebno određuje zdravstvene radnike koji je obavljaju, uvjete obrazovanja, specijalizacije i odobrenja za samostalan rad te nadležnost Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 10. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti pritom izričito razlikuje osobe koje medicinsko-biokemijsku djelatnost „obavljaju“ od laboratorijskih zdravstvenih radnika koji u njezinu obavljanju „sudjeluju“. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike daje izričito pravo na „samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“, pri čemu odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time nastaje ozbiljna pravna nejasnoća. Nije jasno prema kojem će se zakonu utvrđivati uvjeti za samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, koja je komora nadležna za utvrđivanje stručne osposobljenosti, izdavanje i oduzimanje odobrenja za samostalan rad i provođenje stručnog nadzora te prema kojim će se pravilima utvrđivati profesionalna odgovornost zdravstvenog radnika koji obavlja istu zakonom definiranu djelatnost. Nacrt ne sadrži odredbu kojom se uređuje odnos članka 38. stavka 4. prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti niti obrazloženje zbog čega se pravo na samostalno obavljanje te djelatnosti proširuje na novu reguliranu profesiju. U obrazloženju članka 38. samo se navodi da je cilj odredbe urediti pravo na samostalan rad laboratorijskih radnika radi osiguranja odgovornosti i stručne samostalnosti, bez obrazloženja stručne i pravne osnove za proširenje prava na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ako je namjera zakonodavca izmijeniti postojeći sustav i omogućiti drugoj reguliranoj profesiji samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti, takva promjena zahtijeva jasno normativno uređenje odnosa dvaju zakona, razgraničenje kompetencija, uvjeta obrazovanja, licenciranja, stručnog nadzora i profesionalne odgovornosti. U protivnom se stvaraju dvije paralelne pravne osnove za samostalno obavljanje iste zdravstvene djelatnosti pod nadležnošću dviju različitih komora, što nije prihvatljivo sa stajališta pravne sigurnosti niti sigurnosti pacijenata. Stoga predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4407.	**LAURA MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4408.	**MARIN JURIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4409.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4410.	**NIKOLINA GAVROVSKI MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko- biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). - Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. - Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. - Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. - Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	
4411.	**ERIN CIKOŠ-IVAŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4412.	**MARTINA BAČURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4413.	**IRENA JURLINA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4414.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4415.	**VLADIMIR VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4416.	**JAKOV FERENČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4417.	**TINA KUNAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4418.	**ANTONIJA ČUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4419.	**IVAN MIHALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim se Zakonom ne može uređivati niti propisivati izdavanje odobrenja za samostalan rad u drugoj reguliranoj djelatnosti. Slijedom toga, sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu ostvariti odobrenje za samostalan rad isključivo unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti. U suprotnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, prilikom izdavanja odobrenja za samostalan rad, morala obuhvatiti i sva druga dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona, uključujući citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Stoga je potrebno brisati izraz „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz stavka (4).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4420.	**ANA STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4421.	**ANAMARIA STRINAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4422.	**JURAJ TURNER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4423.	**NIKŠA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4424.	**ANA ROGINA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4425.	**SARA KUNŠTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4426.	**KARLA JAMBRIŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4427.	**BRUNO OBRSTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija,	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4428.	**PETRA MIMICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko laboratorijske djelatnosti ne može imati odobrenje za rad u medicinsko biokemijskoj djelatnosti jer navedeno odobrenje izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Zato je pojam “i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti” u stavku 4 porebno izbrisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4429.	**NATALI BOROŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4430.	**LJUPKO KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4431.	**LARA VLADOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4432.	**LUCIJA PODUJE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4433.	**LORI DRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4434.	**KATARINA BLAŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4435.	**IVAN ŠIMUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Članak 38 - licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove biokemičara bez specijalizacije, iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH - nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada, jer svi studenti mahom upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!) - nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) - poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama, dok pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju! I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice!! - slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji je 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu... Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH - nadalje, nije dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije; svoje	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugih, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD-a bitni - Hoćemo, želimo, znamo, možemo! - i još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4436.	**VERONIKA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4437.	**MARIJA ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4438.	**NIKA ĆAVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U Članku 38. stavku 4. potrebno je izbrisati dio teksta koji glasi: „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Medicinsko-biokemijska djelatnost jasno je definirana i uređena posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), koji propisuje da odobrenje za samostalan rad u tom području izdaje isključivo Hrvatska komora medicinskih biokemičara, magistrima medicinske biokemije i specijalistima tog područja. Jedna komora ne može izdavati licencom obuhvaćene dozvole za drugu reguliranu profesiju.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4439.	**ANĐELA KUTIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4440.	**MARKO MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko- biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko- biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	
4441.	**IVICA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4442.	**VESNA TOMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4443.	**IVANA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4444.	**DARIA MITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4445.	**DIANA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Specijalističko usavršavanje ne može se provoditi bez suradnje s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima, čije komore trebaju dati mišljenje o sadržaju i programu usavršavanje, obzirom da su oni odgovorni do koje razine laboratorijskog procesa u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima mogu sudjelovati medicinsko-laboratorijski djelatnici.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
4446.	**AIDA HADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4447.	**TIN GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4448.	**PATRICIA ADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4449.	**MAJA GRABIĆ ČORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4450.	**ANA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4451.	**DIJANA DOMINIĆ-KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4452.	**IVAN VOLAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4453.	**DUBRAVKA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4454.	**LANA NUIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4455.	**IZABELA ŠTIMAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300 ECTS.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4456.	**KARMEN BUDIŠIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4457.	**PETRA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4458.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4459.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4460.	**PAVLA KRALJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4461.	**NIKA MRKOCI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4462.	**MAGDALENA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4463.	**KORINA ŠANTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam ovakvo zakonsko rješenje i propisivanje prava na samostalan rad, licenciranja te obnove odobrenja za sve razine – od zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika do specijalista i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, uz jasnu nadležnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Zašto je ovo prijeko potrebno i zašto se medicinsko-laboratorijska dijagnostika mora u potpunosti odvojiti u vlastitu komoru?Jedinstven i širok spektar djelovanja: Medicinsko-laboratorijska dijagnostika posve je zasebna, specifična i iznimno kompleksna djelatnost koja se bitno razlikuje od rada medicinskih biokemičara. Za razliku od njih, stručnjaci iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike rade u neusporedivo većem broju i vrstama različitih laboratorija (od kliničkih centara do specijaliziranih dijagnostičkih jedinica). Upravo zato ovo područje mora imati svoju potpuno autonomnu i odvojenu komoru te zakonski okvir skrojen točno po mjeri svoje složenosti. Konačno prepoznavanje i pravno uređenje samostalnog rada, specijalizacija i ovlasti kroz ovaj zakon ključan je korak da sustav napokon u cijelosti shvati i vrednuje golemu širinu, težinu i važnost naše djelatnosti. Iako obje struke dijele isti dijagnostički prostor te blisko surađuju za dobrobit pacijenta, njihov djelokrug, obrazovni profili i specifične uloge u različitim vrstama laboratorija jasno su razdvojeni. Upravo zato ovaj zakon mora postojati – kako bi se uklonile sve administrativne sive zone, potvrdilo međusobno poštovanje dviju struka i osiguralo da svatko radi unutar svojih zakonski definiranih i stručnih kompetencija. Prepoznavanjem te ravnoteže sustav dobiva stabilnost, a pacijenti najvišu moguću razinu dijagnostičke sigurnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4464.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4465.	**BLANKA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4466.	**MARIJA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4467.	**PETRA CIKOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4468.	**MARIJA DOBROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4469.	**JAN FIJAČKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4470.	**TARA ČIČIN-ŠAIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** · Odobrenje za samostalni rad umedicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, štoje propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno jebrisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4471.	**LANA SLAVINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4472.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4473.	**PETRA BURAZIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4474.	**MIRTA PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4475.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija nije opravdana. Prema Zakonu o HKO-u, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Važno je i pitanje predvidljivosti profesionalnog puta. Student pri upisu svjesno bira određeni studij, njegov program, akademski naziv i profesionalne mogućnosti koje iz te kvalifikacije proizlaze. Stoga se opravdano postavlja pitanje smisla postojanja dvaju zasebnih studija, različitih kurikuluma, obrazovnih profila i akademskih naziva ako bi se njihove profesionalne ovlasti naknadno zakonski gotovo izjednačile. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija. Pritom protivljenje ovakvoj formulaciji nije nikakav „strah od napretka“, „panika“, „ego“ niti pokušaj zadržavanja „monopola“. Razvoj jedne struke ne mora i ne bi trebao značiti preuzimanje kompetencija druge, već postojeće i zasebno regulirane zdravstvene profesije. Gotovo 5000 komentara također nije dokaz „panike“, pogotovo kada broj komentara očito nije jednak broju komentatora i kada pojedini sudionici sami ostavljaju velik broj komentara. U javnom savjetovanju važniji bi trebao biti sadržaj argumenata, a ne pokušaj diskreditiranja neistomišljenika njihovim proglašavanjem „paničarima“. Pacijenti svakako trebaju biti u središtu rasprave. Upravo zato profesionalne kompetencije u zdravstvu moraju proizlaziti iz dokazano stečenog obrazovanja, znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti, a ne iz toga koliko dugo neka struka smatra da čeka proširenje svojih prava. To nije strah od budućnosti. To je upravo smisao stručne rasprave o prijedlogu zakona.	**Primljeno na znanje** Usporedba nastavnog plana i programa studija medicinske biokemije i medicinsko-laboratorijske dijagnostike nije predmet nacrta ovog zakona.
4476.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4477.	**IVA TRTANJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podžavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4478.	**MAGDALENA SOLDO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti se slažem sa prijedlogom zakona i slažem se s tim da je magistar medicinsko laboratorijske dijagnostike s odobrenjem za samostalan rad uvelike sposoban odradivati posao koji je u skladu s opisom posla magistra struke.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4479.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko- biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite. Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS.	
4480.	**MAGDALENA SOLDO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam navedeni nacrt prijedloga zakona, smatram da je struka medicinsko laboratorijske dijagnostike prepuna potencijala koji su ključni za napredak zdravstva RH.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4481.	**MARKO ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4482.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4483.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Licenca za biokemijsku djelatnost se izdaje članu naše komore kako bi mogao obavljati poslove u iste biokemičara bez specijalizacije. Iz razloga što biokemičari ne mogu (a možemo reći i da ne žele) ispuniti uvjet opstojnosti laboratorijske dijagnostike u sustavu zdravstva RH. Naime, nije nepoznanica da medicinskih biokemičara nema dovoljno na tržištu rada. Svi mahom studenti upisuju farmaciju (jer je direktno priznata profesija, što medicinska biokemija statusno nije!). Nitko ne osporava i ne degradira biokemijsku profesiju, ali ako biokemičara nema dovoljno onda jedino rješenje je ugasiti 50% laboratorija na primarnoj razini zdravstven zaštite (ili ipak pronaći rješenje?) Naime, poznato je da se, radi prikrivanja nedostatka medicinskih biokemičara u laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite, u te laboratorije privremeno, na svega nekoliko mjeseci, upućuju medicinski biokemičari koji potom odlaze, jer naravno elita laboratorija želi raditi u bolnicama. Pritom neki od njih ne ispunjavaju ni uvjete za voditelja laboratorija, među kojima je i najmanje tri godine radnog iskustva (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti to propisuje!) Ili još bolje, vrše „online“ nadzore dok sjede u nekom drugom laboratoriju. I to svi uvaženi akademski članovi biokemijske zajednice. Slikovito prikazano, u jednoj bolnici u jednoj županiji imamo 14 biokemičara (ako koga zanima koja bolnica slobodno ćemo istaknuti), a 4 laboratorija na primarnoj razini u istoj toj županiji su pretvorena u vadilišta krvi jer niti jedan biokemičar iz bolnice ne želi u primarnu. Time se ograničava dostupnost laboratorijske dijagnostike stanovnicima RH. Isto tako, nije mi dovoljan komentar biokemičara o razlici ECTS bodova između studija medicinsko-laboratorijske dijagnostike i medicinske biokemije. Svoje ECTS bodove neka biokemičari pokažu stanovnicima Ploča, Vrgorca, Rovinja, Poreča, Delnica i mnogih drugi, ispred zatvorenog laboratorija neka stanovnicima objašnjavaju svoje ECTS bodove koji su ih učinili stručnjacima koji ne žele raditi u tim laboratorijima na primarnoj razini zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Zato su ovdje magistri MLD bitni. Hoćemo, želimo, znamo, možemo! I još nešto, biokemičari nisu liječnici. Zato magistri MLD-a mogu obavljati poslove medicinskog biokemičara bez specijalizacije. 300 ECTS je 300ECTS	
4484.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženo zakonsko rješenje iz članka 38. i propisivanje prava na samostalan rad, licenciranja te obnove odobrenja za sve razine – zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika, prvostupnika sa specijalizacijom i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike, u skladu s njihovim stručnim kompetencijama uz jasnu nadležnost Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4485.	**MARKO DOROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odgovor na komentare kolega biokemičara koji komentiraju tuđe kompetencije: Vratimo se malo u realni svijet, spustimo se s oblaka i iznesimo par činjenica oko kompetencija, i kako je to u ostatku uređenog svijeta. U većini zemalja (>80%) na kugli zemaljskoj voditelji laboratorija su LIJEČNICI s odgovarajućim specijalizacijama iz određenog područja interesa, izuzev je Japan u kojem specijalizaciju iz npr. citologije može upisati netko tko nema završen Medicinski Fakultet. Pa tako liječnik s specijalizacijom iz hematologije vodi HEMATOLOŠKI LABORATORIJ. Liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) vodi laboratorij za kliničku kemiju itd. Iz toga proizlazi da voditelj laboratorija za hematologiju ne može biti liječnik s specijalizacijom iz kliničke kemije (Chemical Pathologist) i vice versa. Zanimanje medicinski biokemičar s završenim studijem u RH priznaje se svega u 2-3 države Svijeta, jer zanimanje s takvim nazivom postoji samo u RH i Sloveniji. Znači s takvim zvanjem može se raditi samo u RH. Što se tiče kompetencija iz hematologije studenti med. biokemije imaju hematologiju 3 semestra dok studenti MLD uče hematologiju koju predaju hematolozi i citolozi (čiji je to izvorni meritum) 4 godine (8 semestara)! Ako ćemo biti komplementarni onda med. biok. ne bi smio biti voditelj hematološkog laboratoriju po pravilima struke jer nema odgovarajuće obrazovanje po načelu jednakosti. Nadalje, zanimanje bacc.med.lab.diagn. priznato je u svim članicama EU (koje se prevodi u Medical Laboratory Scientist, Biomedical Scientist ili Biomedicinsk analytiker kako je npr. u Švedskoj) i tamo se naša VŠS prevodi u VSS, a mag.mld su prevedeni u Msc. Ako ćemo se i dalje mrziti i gledati preko nišana svog svog velikog ega jedini tko će stradati jesu pacijenti. Nitko ovdje ne spominje da su pacijenti korisnici naših zajedničkih usluga i da smo svi zbog njih tu. Žalosno da moramo polemizirati stvari koje se normalne u drugim članicama EU i Svijeta in genere.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4486.	**MARIO ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4487.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko- laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko- biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4488.	**KREŠIMIR FRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U članku 38. stavku (4) Nacrta navodi se da „pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad“. Ovom odredbom zdravstvenom radniku medicinsko-laboratorijske djelatnosti daje se pravo samostalnog rada u drugoj djelatnosti čiji su nositelji i uvjeti za obavljanje uređeni posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti je regulirana medicinsko-biokemijska djelatnost te propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Članak 38. u ovom obliku proizveo bi paralelne licence i sukob javnih ovlasti. Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Time se ne umanjuje samostalnost sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike unutar medicinsko-laboratorijske djelatnosti sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem.	izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4489.	**MARINA KRIŽANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4490.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju:	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
4491.	**ANAMARIJA MARČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4492.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4493.	**HELENA PROTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4494.	**ADRIJANA GAŠPAROVIĆ BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko- biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4495.	**IVANA LESKOVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Primjedba na članak 38. stavak 4. Predlaže se izmjena članka 38. stavka 4. na način da glasi: “Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.” Obrazloženje: Pozdravlja se zakonsko prepoznavanje sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike i njegovog prava na samostalan rad u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. Međutim, uključivanje medicinsko-biokemijske djelatnosti u ovu odredbu nije pravno utemeljeno niti provedivo. Hrvatska komora medicinsko-laboratorijskih djelatnika, sukladno važećim propisima, izdaje odobrenje za samostalan rad isključivo za medicinsko-laboratorijsku djelatnost, te nije ovlaštena izdavati odobrenja za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Dodatno, u praksi svi stupnjevi obrazovanja u ovom području (zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike) obavljaju poslove u okviru jedinstvene medicinsko-laboratorijske djelatnosti, koja uključuje i poslove iz područja medicinske biokemije, bez potrebe za zasebnim odobrenjem za samostalan rad u tom segmentu. Stoga je odredba u dijelu koji se odnosi na medicinsko-biokemijsku djelatnost neusklađena s ovlastima nadležne komore i stvarnom organizacijom rada u sustavu. Radi pravne jasnoće i usklađenosti propisa, predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4496.	**REBEKA ZANNE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Na temelju važećeg Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, "Medicinsko-biokemijsku djelatnost mogu obavljati medicinski biokemičari, s time da u obavljanju medicinsko-biokemijske djelatnosti sudjeluju: zdravstveni tehničari laboratorijskog smjera više ili srednje stručne spreme i zdravstveni suradnici" (čl. 10. st.2.). Također, HKMB "daje, obnavlja i oduzima odobrenja za samostalan rad" u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (čl. 22.). Ovaj članak i članak 30. predlažu da postoje dvije komore koje bi u isto vrijeme mogle izdavati odobrenja za samostalan rad na istom radnom mjestu, u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, što može dovesti do problema. Ovim se putem pokušavaju izjednačiti dva magisterija čiji se kurikulumi i ishodi učenja studijskih programa uvelike razlikuju. Zato je pojam "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku 4. potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4497.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4498.	**JELENA GLADOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Prema Članku 1. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, medicinsko-biokemijsku djelatnost "obavljaju magistri medicinske biokemije pod uvjetima i na način propisan ovim Zakonom". Prema Članku 12. istog Zakona, opći uvjeti za obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti su, između ostalih, diploma Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta u Republici Hrvatskoj za zvanje magistra medicinske biokemije ili nostrificirana strana diploma o završenom odgovarajućem sveučilišnom dodiplomskom studiju te upis u registar Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Stavak 4. ovog članka kaže da "Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u (...) medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (...)" što se mora izbrisati jer se ovim zakonom ne može definirati rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4499.	**KORINA SERETIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4500.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4501.	**LEONA IVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4502.	**MATEA NOVOSEL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4503.	**LEA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4504.	**LAURA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4505.	**IVA ŠAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4506.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4507.	**PETRA LASIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4508.	**MAGDALENA MARKOTA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4509.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4510.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4511.	**ŠIMUN CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4512.	**MATEA ZELJKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4513.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uredjuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
4514.	**TEA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4515.	**NIKOLA PARLOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4516.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4517.	**ISKRA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4518.	**MAGDALENA KLIŠANIN**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4519.	**ANTE ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Mišljenja sam i podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje: 1. odobrenje za samostalan rad u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. 2. istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4520.	**MARTINA ČIŽMEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4521.	**MARTA STRBAD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4522.	**LUCIJA DOLOVČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4523.	**LANA ŠMIT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4524.	**KARMEN KRAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** · Ovim zakonom se ne možedefinirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je toregulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskojdjelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ ustavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4525.	**MARIJA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4526.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike, već samo magistri medicinske biokemije i laboratorijske medicine. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4527.	**BILJANA IVANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4528.	**DORA ŠVAJGHART** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4529.	**ASJA KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4530.	**MARIJA FRANKA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4531.	**MARIJA ZEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4532.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4533.	**ANA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4534.	**ANTE KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** u potpunosti se ne slazem s nacrtom ovog zakona, takoder se ne slazem s ovim clankom Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja.	Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost;	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	
4535.	**SUZANA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4536.	**EMA JUŠĆAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4537.	**ELIZABETA FIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar MLD ne može imati odobrenje za rad u MB djelatnosti jer odobrenje za rad u MB djelatnosti daje HKMB, te zato "i medicinsko biokemijskoj djelatnosti" u stavku 4 treba brisati	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4538.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. To svakako ne podržavam iz nekoliko razloga, ovdje ću navesti samo usporedbu ulaznih kompetencija za upis na studij medicinske biokemije u odnosu na studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike, prema javno dostupnim podatcima u sustavu Školski e-Rudnik. U 2025. godini od svih studijskih programa u Republici Hrvatskoj upravo su studenti upisani na studij medicinske biokemije na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu u Zagrebu imali najviši prosjek ocjena iz srednje škole. Upisani studeni prve godine na državnoj maturi iz Kemije imali su prosječnu ocjenu 4.28, dok su upisani studenti medicinsko-laboratorijske dijagnostike iz Kemije imali prosječnu ocjenu 1.89 (Zagreb), 2.78 (Osijek), 2.56 (Split), 2.52 (Rijeka). Iz Biologije su studenti medicinske biokemije imali prosječnu ocjenu 3.94, a studenti MLD 2.50 (Zagreb), 2.65 (Osijek), 2.22 (Split), 2.67 (Rijeka). Rezultati za državnu maturu iz Matematike nisu usporedivi budući da se za upis na studij medicinske biokemije vrednuje viša razina Matematike, dok je za upis na studije MLD dovoljna osnovna razina. Uzevši u obzir samo ulazne kompetencije jasno je da se radi o potpuno različitim profilima studenata. Kada se još uzme u obzir činjenica da je MLD moguće studirati izvanredno, a medicinsku biokemiju nije, smatram da se izjednačavanje tih struka po pitanju samostalnog rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima protivi načelu pravednosti. Čak štoviše, tada bi magistri MLD bili izjednačeni s medicinskim biokemičarima po pitanju rada u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, ali bi imali i veće kompetencije od medicinskih biokemičara jer bi, za razliku od njih, mogli raditi i u brojnim drugim medicinskim laboratorijima. To bi dovelo do značajnog smanjenja interesa kvalitetnih maturanata za studijem medicinske biokemije i posljedično stručne degradacije laboratorijske djelatnosti u Hrvatskoj, a što sasvim sigurno ima svoje reperkusije na cjelokupni zdravstveni sustav i sigurnost bolesnika. Također, ukoliko magistri MLD mogu samostalno raditi u medicinsko-biokemijskim laboratorijima, postavlja se pitanje zašto ne i u mikrobiološkim, transfuzijološkim, serološkim, patološkim, citološkim ili genetičkim?	zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4539.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok o tom pravu odlučuje nova Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. To je izravan sukob sa Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, prema kojem pravo na samostalan rad u toj djelatnosti ima medicinski biokemičar s licencom Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Istodobno stavak 7. članka 38. navodi da licenca dokazuje osposobljenost za medicinsko-laboratorijsku dijagnostiku, što je u unutarnjoj proturječnosti sa stavkom 4. Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4540.	**IGOR CVIJANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijska djelatnost predstavlja zasebno reguliranu zdravstvenu djelatnost, a odobrenje za samostalan rad u toj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne mogu temeljem odobrenja svoje komore steći odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Kako nisu navedene ni ostale djelatnosti koje se spominju u članku 29. Nacrta zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika), tako je potrebno brisati pojam "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku 4 ovoga članka.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4541.	**GRETA GADŽE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnostidaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4542.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4543.	**VLATKA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4544.	**LEA LEŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4545.	**KATJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4546.	**MARTA PRELČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4547.	**LANA JURINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4548.	**TIN MIJATOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4549.	**LUCIJA SUNARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4550.	**ANA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti” u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4551.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4552.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
4553.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
4554.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina: Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
4555.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Komentar na komentar Lorena Vrabec: O čemu vi pišete? Liječnicima ste preoteli liječničku specijalizaciju!!!! Kako vam nije neugodno bilo što komentirati?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4556.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4557.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4558.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odgovor na komentara Veronike Vrabec: Kako je moguće da je specijalist medicinske biokemije ujedno i voditelj odjela za medicinsku biokemiju i transfuzijsku medicinu?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	 https://www.obbj.hr/djelatnosti/medicinsko-biokememijski-laboratorij-i-transfuzijska-medicina/	
4559.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4560.	**Ivica Kasapović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4561.	**IVONA BIJAČ NIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4562.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4563.	**Olivera Šercer-Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4564.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4565.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4566.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	U potpunosti podržavam predloženi čl.38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	
4567.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4568.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl. 38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4569.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4570.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4571.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38. st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4572.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 38. U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	
4573.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u navedenom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4574.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4575.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam članak jer osiguranje i izdavanje prava na samostalan rad dio je standardne procedure koja osigurava kvalitetu i prepoznaje kompetencije medicinsko-laboratorijskih djelatnika. Podržavam izdavanje dodatnog odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, čime bi se jasno prepoznale njihove stručne kompetencije te osigurala odgovarajuća razina profesionalne autonomije i odgovornosti pri obavljanju složenih poslova u medicinsko-biokemijskim laboratorijima.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4576.	**LORA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.**	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4577.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.!!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4578.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4579.	**DAVOR BOLF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam prijedlog	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4580.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku. Ne smatram opravdanim prijedlog da se izraz „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ briše samo zato što je medicinsko-biokemijska djelatnost trenutačno uređena posebnim zakonom. Postojanje posebnog zakona ne bi smjelo samo po sebi biti razlog za trajno isključivanje druge zdravstvene profesije iz obavljanja pojedinih poslova za koje njezini pripadnici imaju odgovarajuće formalno obrazovanje i dokazive stručne kompetencije. Brisanjem izraza „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ unaprijed bi se isključila mogućnost da sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju i one poslove za koje imaju odgovarajuće obrazovanje i kompetencije. Podržavam zadržavanje navedene odredbe, uz precizno normativno definiranje opsega poslova, kriterija za utvrđivanje kompetencija te odnosa ove odredbe prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Takvo je rješenje pravno jasnije i stručnije od potpunog isključivanja jedne profesije iz područja rada za koje može biti odgovarajuće osposobljena.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4581.	**JASMINA DŽELADINOV MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati izraz „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost uređena posebnim propisom – Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (lex specialis). Ovim zakonom stoga nije moguće definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, budući da odobrenje za rad u toj djelatnosti izdaje Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Sukladno tome, sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, što dodatno potvrđuje potrebu brisanja navedenog izraza iz stavka (4).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4582.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4583.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4584.	**ANTONIJA PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4585.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4586.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Medicinsko-biokemijska djelatnost uređena je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) koji, među ostalim, u članku 11. tog zakona uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.Ako se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, tada će, dosljedno tomu, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrditi opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Posebno ističemo da rad magistara MLD nije obuhvaćen Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, a značajan broj magistara MLD radi u toj djelatnosti

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		i stoga je nužno da njihov rad bude reguliran i odobrenjem za samostalan rad kojeg će izdavati HKZR odnosno buduća Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti.
4587.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam cijeli članak.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4588.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“;	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2.Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4589.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4590.	**Kristina Štirjan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4591.	**MERIMA ČOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz stavka 4. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s preklapajućim javnim ovlastima.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4592.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Kao što navode kolege biokemičari, obzirom da sudjeluju u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika (te na taj način prikupljaju satnicu za napredak u akademskim zvanjima) i nesebično dijele svoje znanje sasvim je jasno i nedvojbeno da su medicinsko-laboratorijski djelatnici (zdravstveno laboratorijski tehničari, prvostupnici MLD-a te magistri MLD-a) vrhunski stručnjaci jer su ih obučavali najbolji!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4593.	**MAJA KRHAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4594.	**Zrinka Drenšek** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijskedijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinskagenetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4595.	**ŽELJKICA JAKOPLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4596.	**SANDRA ŽIDAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4597.	**KORNELIJA PERKOVIĆ RADOJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4598.	**ANAMARIJA BOGIĆ BANOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4599.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Pošto kolege biokemičari lijepo navode da sudjeluju u edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika, očito je da svoje znanje nesebično prenose budućim stručnjacima - prvostupnicima i magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Prema istoj logici, sasvim je jasno i nedvojbeno da su MLD djelatnici vrhunski stručnjaci - jer su ih, između ostalih, educirali	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	upravo oni koji danas osporavaju njihovu stručnost i kompetencije za samostalan rad u laboratoriju. Drugim riječima, kolege biokemičari vrlo rado ubiru sve pogodnosti koje nosi predavanje na fakultetu MLD-a, a zatim im, kada te iste generacije koje su oni podučavali završe fakultet i steknu akademsko zvanje, osporavaju stručnost koju su upravo pod njihovim okriljem stekli. Zašto je ta stručnost upitna onog trenutka kada diplomiraju i zatraže svoje mjesto?	
4600.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4601.	**AMALIJA BUNJEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4602.	**ANA BEGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4603.	**KATARINA KREŠO**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4604.	**MARIJA GRDIĆ RAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4605.	**IVANA BAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4606.	**ANDREA ČERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4607.	**ROBERT KOLMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4608.	**Lada Rumora** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4609.	**ŽELJKA ŠARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4610.	**RENATA JURIĆ PETRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4611.	**JERKA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika).	tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4612.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4613.	**mirela zec** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4614.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Primjedba na članak 38. stavak 4. Predlaže se izmjena članka 38. stavka 4. na način da glasi: “Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.” Obrazloženje: Pozdravlja se zakonsko prepoznavanje sveučilišnog magistra medicinsko-laboratorijske dijagnostike i njegovog prava na samostalan rad u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti Uključivanje medicinsko-biokemijske djelatnosti u ovu odredbu nije pravno utemeljeno niti provedivo. Hrvatska komora medicinsko-laboratorijskih djelatnika, sukladno važećim propisima, izdaje odobrenje za samostalan rad isključivo za medicinsko-laboratorijsku djelatnost. U praksi sve razine obrazovanja u ovom području (zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike) obavljaju poslove u okviru jedinstvene medicinsko-laboratorijske djelatnosti	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	sukladno čl 29 ovog Nacrta. Isti članak uključuje poslove iz područja medicinske biokemije u okviru kompetencija medicinsko-laboratorijske djelatnosti. Suvišno je izdvajati i posebno izdavati odobrenja za samostalan rad za jedno određeno područje iz čl 29. ovog Nacrta. Medicinsko-laboratorijska djelatnost je samostalna djelatnost koja se obavlja u timu u različitim medicinskim laboratorijima u javnom sustavu zdravstvene zaštite. Stoga je odredba u dijelu koji se odnosi na medicinsko-biokemijsku djelatnost neusklađena s ostalim propisima. Suvišno i nerazumljivo izdvaja područje medicinske biokemije kao zasebno područje rada što može otvoriti pitanje pravnog tumačenja teksta Nacrta i primjene u stvarnosti. Radi pravne jasnoće i usklađenosti propisa, predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike više od 13 godina samostalno u zdravstvenom timu obavljaju svoju djelatnost izvodeći visokodiferentne i specifične laboratorijske postupke i analize, interpretirajući laboratorijske rezultate u odnosu na mogućnosti i ograničenja laboratorijskih metoda te provodeći kontrolu kvalitete laboratorijskih postupaka i procesa. Stoga je neophodno unaprijediti zakonski okvir kako bi odgovarao stvarnom stanju i organizaciji zdravstvenog sustava te primjereno valorizirati rad magistara sukladno i kroz ostale zakonske i podzakonske propise. Za Društvo magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike Hrvatske udruge laboratorijske medicine i Sindikat Zajedno, Petra Medač Čorak, univ.mag.med.lab.diag., članica Radne skupine za izradu Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu	
4615.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ iz članka 38. stavka 4. Ovo je ključna primjedba jer navedena formulacija ne predstavlja samo priznavanje akademskog naziva magistra MLD, nego izrijekom daje pravo na samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj zdravstvenoj djelatnosti. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Isti zakon uređuje obrazovanje i druge uvjete za medicinskog biokemičara, izdavanje odobrenja za samostalan rad Hrvatske komore medicinskih biokemičara, vođenje registra, stručni nadzor i odgovornost voditelja laboratorija. Nasuprot tome, prema članku 38. stavcima 4. i 5. Nacrta pravo na samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti dobio bi sveučilišni magistar MLD na temelju odobrenja druge komore. Time bi za istu djelatnost postojala dva različita ulazna obrazovna puta, dvije komore koje izdaju odobrenja i potencijalno preklapajući režimi stručnog nadzora, bez ikakvog uređenja odnosa tih sustava. Odredba je i unutarnje proturječna: stavak 7. istog članka propisuje da se odobrenjem dokazuje osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike, a ne medicinsko-biokemijske djelatnosti. Ako zakonodavac želi mijenjati krug osoba koje samostalno obavljaju medicinsko-biokemijsku djelatnost, to mora učiniti sustavnom izmjenom posebnog zakona, uz jasno uređenje obrazovanja, stručnog osposobljavanja, licenciranja, verifikacije nalaza, nadzora i profesionalne odgovornosti. Jedna umetnuta sintagma u ovom Nacrtu nije dostatna pravna osnova za takvu promjenu. Predložena formulacija„(4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.“	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4616.	**JELENA PLAZIBAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam u potpunosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4617.	**MARTINA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije!!!	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4618.	**Ines Fijan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4619.	**Zdravka Doljanin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4620.	**Stella Tomić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4621.	**TAMARA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4622.	**DAVORKA ČUPIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko- biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko- biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	
4623.	**NIKOLINA BENC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4624.	**IVANA MIKLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komore medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4625.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Obzirom da je jedno od gorućih pitanja koja Komora treba izdavati odobrenje za samostalan rad u određenom području djelatnosti s naglaskom "zadiranja medicinsko-laboratorijske djelatnosti u medicinsko-biokemijsku djelatnost", Moja pitanja kolegama biokemičarima su sljedeća: Jeste li tražili suglasnost Ljječničke komore kada ste si prije koju godinu uz spec.med.biochem. dopisali i spec.laboratorijske medicine?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Jeste li tu istu Liječničku komoru tražili Odobrenje za samostalan rad u području transfuziologije, citologije, mikrobiologije i ostalim područjima koja su pod nadležnošću liječnika, a kojima ne pripadate?	
4626.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam u cijelosti sadržaj čl.38 !	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4627.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam članak 38!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4628.	**MONIKA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4629.	**LADA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4630.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4631.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4632.	**BRANKICA BRNČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4633.	**SNJEŽANA SEMENSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Medicinsko-biokemijsku djelatnost regulira posebni zakon koji propisuje tko (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) i kome daje odobrenje za samostalni rad, a to su medicinski biokemičari koji ispunjavaju zakonom propisane uvjete. Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4634.	**MILICA VRBANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) po kojoj odobrenje za samostalan rad regulira Hrvatska komora medicinskih biokemičara. Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4635.	**Vesna Tepšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4636.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike ne može imati odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer odobrenje za rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4637.	**Helena Lukšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4638.	**RODIN KURTOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U stavku (4) potrebno je brisati "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" jer je medicinsko-biokemijska djelatnost regulirana posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti)	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4639.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4640.	**TIHANA PAVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovaj zakon ne može propisati davanje odobrenja za samostalni rad u drugoj reguliranoj djelatnosti, stoga sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu imati odobrenje za samostalni rad samo u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4641.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4642.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u cijelosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4643.	**ALISA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4644.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam čl. 38.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4645.	**GABRIJELA BEGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam zadržavanje odredbe iz stavka 4. kojom se sveučilišnim magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike omogućuje samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, u opsegu koji odgovara njihovoj stečenoj kvalifikaciji, stručnim kompetencijama i izdanom odobrenju za samostalan rad.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Ne smatram opravdanim prijedlog da se izraz „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ briše samo zato što je medicinsko-biokemijska djelatnost trenutačno uređena posebnim zakonom. Postojanje posebnog zakona ne bi smjelo samo po sebi biti razlog za trajno isključivanje druge zdravstvene profesije iz obavljanja pojedinih poslova za koje njezini pripadnici imaju odgovarajuće formalno obrazovanje i dokazive stručne kompetencije. Ako je potrebno, zakonodavac je dužan međusobno uskladiti relevantne propise i jasno definirati područje ovlasti pojedinih profesija. Profesionalne ovlasti trebale bi proizlaziti iz razine obrazovanja, stečenih kompetencija i odgovornosti za konkretne stručne poslove, a ne isključivo iz naziva profesije ili povijesno utvrđene podjele djelatnosti. Pritom nije riječ o poistovjećivanju sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike s medicinskim biokemičarima niti o automatskom preuzimanju cjelokupnog djelokruga medicinsko-biokemijske struke. Riječ je o priznavanju prava na obavljanje onih poslova za koje je pojedinac, temeljem završenog obrazovanja i utvrđenih kompetencija, stručno osposobljen. Brisanjem izraza „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ unaprijed bi se isključila mogućnost da sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju i one poslove za koje imaju odgovarajuće obrazovanje i kompetencije, što ne smatram opravdanim. Stoga podržavam zadržavanje navedene odredbe, uz precizno normativno definiranje opsega poslova, kriterija za utvrđivanje kompetencija te odnosa ove odredbe prema Zakonu o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Takvo je rješenje pravno jasnije i stručnije od potpunog isključivanja jedne profesije iz područja rada za koje može biti odgovarajuće osposobljena.	
4646.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Stavak 4. prvi put jasno i zasluženo priznaje da sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao nositelj najviše razine obrazovanja u struci, ima kompetencije za samostalan rad i u dijelu medicinsko-biokemijske djelatnosti. To nije slučajna formulacija, nego suštinski iskorak za koji se struka godinama zalagala i koji zaslužuje ostati u tekstu Zakona. Pozivanje na to da "poseban zakon" trenutno drukčije uređuje to područje nije argument za brisanje ove odredbe, nego upravo obrnuto — pokazuje zašto je ovaj noviji i cjeloviti Zakon prilika da se konačno postavi jasan smjer razvoja struke, a da se stari propisi naknadno usklade s njim, a ne da se novo rješenje unaprijed žrtvuje zbog zastarjelog stanja. Brisanje ovog dijela stavka 4. značilo bi vraćanje struke na stanje prije ovog Nacrta i poništavanje jedne od njegovih ključnih vrijednosti. To ne mogu podržati. Stoga predlažem da stavak 4. ostane u izvornom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4647.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Stavak 4. prvi put jasno i zasluženo priznaje da sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike, kao nositelj najviše razine obrazovanja u struci, ima kompetencije za samostalan rad i u dijelu medicinsko-biokemijske djelatnosti. To nije slučajna formulacija, nego suštinski iskorak za koji se struka godinama zalagala i koji zaslužuje ostati u tekstu Zakona. Pozivanje na to da "poseban zakon" trenutno drukčije uređuje to područje nije argument za brisanje ove odredbe, nego upravo obrnuto — pokazuje zašto je ovaj noviji i cjeloviti Zakon prilika da se konačno postavi jasan smjer razvoja struke, a da se stari propisi naknadno usklade s njim, a ne da se novo rješenje unaprijed žrtvuje zbog zastarjelog stanja. Brisanje ovog dijela stavka 4. značilo bi vraćanje struke na stanje prije ovog Nacrta i poništavanje jedne od njegovih ključnih vrijednosti. To ne mogu podržati. Stoga predlažem da stavak 4. ostane u izvornom obliku.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4648.	**Ana Pocrnja** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Ovim zakonom se ne može definirati tko ima pravo na rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti jer je to regulirano posebnim zakonom (lex specialis Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Stoga je pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4649.	**Dunja Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam "i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti" u stavku (4) potrebno je brisati	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4650.	**MATEA STIPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4651.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4652.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4653.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Predlaže se izmjena i dopuna Članka 38. radi obuhvaćanja svih zakonitih izvršitelja, reguliranja licenci za specijalizacije magistara, uklanjanja pravno spornih preklapanja s drugim djelatnostima te preciziranja uvjeta obnove licenci. Članak 38. mijenja se i glasi: „(1) Pravo na samostalan rad imaju zdravstveni radnici iz članka 30. ovoga Zakona za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje im je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Zdravstvenim radnicima iz članka 30. ovoga Zakona sa završenim specijalističkim usavršavanjem izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju su stručno osposobljeni. (3) O zahtjevu za izdavanje odobrenja za samostalan rad iz stavaka 1. i 2. ovoga članka krovna strukovna komora odlučuje rješenjem. (4) Protiv rješenja iz stavka 3. ovoga članka može se izjaviti žalba Ministarstvu. (5) Odobrenjem za samostalan rad dokazuje se stručna osposobljenost zdravstvenih radnika iz članka 30. ovoga Zakona za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (6) Odobrenje za samostalan rad iz stavaka 1. i 2. ovoga članka obnavlja se svakih šest godina, uz uvjet uspješno provedenog trajnog stručnog usavršavanja i prikupljenog broja bodova sukladno općem aktu iz članka 34. stavka 2. ovoga Zakona. (7) Na postupak obnavljanja odobrenja za samostalan rad primjenjuju se odredbe stavaka 3. i 4. ovoga članka. (8) Rješenje o ukidanju odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima iz članka 30. ovoga Zakona donosi krovna strukovna komora po službenoj dužnosti. (9) Protiv rješenja iz stavka 8. ovoga članka može se izjaviti žalba Ministarstvu. (10) Dokumentaciju u postupku izdavanja i obnavljanja odobrenja za samostalan rad zdravstvenih radnika iz članka 30. ovoga Zakona uređuje općim aktom krovna strukovna komora.“ Obrazloženje prijedloga Predloženom izmjenom tekst se drastično pojednostavljuje, uklanja se nepotrebno ponavljanje (članak je smanjen s 12 na 10 jasnih stavaka) i otklanjaju se opasne pravne nedorečenosti:	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Jedinstven obuhvat i zaštita svih kadrova (Poveznica s Člankom 30.): Umjesto taksativnog i manjkavog nabrajanja kroz cijeli članak, uvođenjem formulacije „zdravstveni radnici iz članka 30. ovoga Zakona“ automatski se i bez diskriminacije rješava pitanje licenci za inženjere, tehničare i prvostupnike sa specijaliziranim tečajevima.Ispravak prava na licencu za specijalizaciju (Stavak 2.): Uklonjeno je zakidanje sveučilišnih magistara (razina 7.sv). Nova formulacija omogućuje izdavanje licence za specijalnost svim profilima koji su uspješno završili specijalističko usavršavanje uređeno Člankom 36.Uklanjanje pravnog spora s medicinskom biokemijom: Izostavljanjem spominjanja „medicinsko-biokemijske djelatnosti“ sprječava se izravno zadiranje u domenu drugog zakona i druge strukovne komore, čime se zakon štiti od neustavnosti i pravnih blokada, dok rad magistara ostaje u potpunosti zaštićen kroz široku definiciju medicinsko-laboratorijske djelatnosti.Pravna utemeljenost obnove licence (Stavak 6.): Dodavanjem jasnog uvjeta o prikupljenim bodovima kroz trajno usavršavanje, proces relicenciranja se izravno i logično povezuje s Člankom 34., čime se uklanja nedorečenost o tome kako se licenca zapravo stječe i obnavlja.Pravno neutralna terminologija: Korištenjem pojma „krovna strukovna komora“ održava se kontinuitet i pravna stabilnost teksta kroz cijeli zakon.	
4654.	**ERNEVAZA MIRKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Prijedlog izmjene teksta (Kako treba glasiti): „(4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad.” Obrazloženje: Predlaže se brisanje formulacije „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti”. Medicinska biokemija je u Republici Hrvatskoj regulirana zasebnim zakonom i predstavlja potpuno drugu profesiju. Uvođenje tog pojma u odobrenje za samostalan rad sveučilišnih magistara MLD-a stvara opasnu pravnu zbrku i otvara prostor za stalne cehovske sporove s drugom komorom. Licenca koju izdaje nova Komora MLD-a mora pokrivati isključivo medicinsko-laboratorijsku djelatnost, koja sukladno Članku 29. ovog Zakona već sama po sebi inherentno obuhvaća sve potrebne postupke (hematologiju, koagulaciju, citologiju, patologiju, mikrobiologiju itd.). Struka mora biti potpuno samostalna, čista i usklađena s Europskom bazom reguliranih profesija (Regulated Professions Database) i ESCO klasifikacijom koja poznaje samo autonomnu profesiju Medical Laboratory Technician / Biomedical Scientist.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
4655.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4656.	**RENATA NEMET-GUŽVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4657.	**MONIKA GALIĆ KRNJAIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** U potpunosti podržavam predloženi čl.38.st.4. jer upravo on omogućuje odobrenje za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike u svim laboratorijima navedenima u članku 29., čiji su nositelji djelatnosti liječnici specijalisti. Istovremeno, dodatno odobrenje za samostalan rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti omogućava magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljanje poslova jednakim medicinskim biokemičarima bez specijalizacije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4658.	**VIKTORIJA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 38.** Podržavam u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4659.	**HRVATSKA UDRUGA ZA MEDICINSKO PRAVO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 39.** Hrvatska udruga za medicinsko pravo (HUMP) u potpunosti podržava predloženo uređenje članka 39. Nacrta zakona o djelatnostima u zdravstvu, kojim se uređuje djelatnost radne terapije. Smatramo da jasno zakonsko definiranje djelokruga rada, stručnih kompetencija i uloge radnih terapeuta pridonosi kvaliteti, dostupnosti i cjelovitosti zdravstvene zaštite, osobito u području rehabilitacije, osposobljavanja korisnika za obavljanje svakodnevnih aktivnosti te očuvanja njihove najveće moguće razine samostalnosti. Precizno normativno uređenje ove djelatnosti važno je i radi jasnijeg utvrđivanja stručnih ovlasti i profesionalne odgovornosti radnih terapeuta, zaštite prava korisnika te osiguravanja kontinuiteta i sigurnosti zdravstvene skrbi. Stoga predloženo zakonsko rješenje smatramo opravdanim, stručno utemeljenim i usmjerenim prema unaprjeđenju funkcionalnih sposobnosti, samostalnosti i kvalitete života korisnika.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4660.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 51.** 8. provođenje cjeloživotne edukacije i usvajanja novih znanja i vještina u struci	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4661.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 51.** Primjedba na članke 51. do 55. – terminologija neprilagođena djelatnosti sanitarnog inženjerstvaPrimjedbaZajedničke odredbe o dužnostima i odgovornostima većinom su napisane prema djelatnostima koje uključuju neposredan rad s pacijentom. U sanitarnom inženjerstvu velik dio poslova odnosi se na: laboratorijsko ispitivanje uzorakanadzor objekata i procesaprocjenu rizikaizradu stručnih mišljenjajavnozdravstvene programeupravljanje sustavima kvaliteterad s laboratorijskom, mjernom i analitičkom opremom.Pojmovi „sigurnost pacijenta“, „medicinsko-tehnička oprema“ i „propisani postupak koji odbija pacijent“ nisu primjenjivi na velik dio djelatnosti sanitarnog inženjerstva. PrijedlogPredlaže se terminologiju prilagoditi svim četirima djelatnostima obuhvaćenima Zakonom. Uz pojam „pacijent ili korisnik“ potrebno je, gdje je primjenjivo, dodati: korisnik uslugenaručitelj ispitivanjaispitanikuzorakobjekt nadzorajavnozdravstveni program.Uz pojam „medicinsko-tehnička oprema“ potrebno je dodati: „laboratorijska, analitička, mjerna, zaštitna i druga stručna oprema“. Potrebno je također jasno propisati da je zdravstveni radnik zaštićen od odgovornosti ako je pisano upozorio na: nedostatak odgovarajuće opremeneispravnost instrumentanedostatak referentnih materijalanepostojanje validirane ili verificirane metodeneodgovarajuće uvjete radadruge okolnosti koje mogu utjecati na valjanost i pouzdanost rezultata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4662.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 51.** Amandman na članak 51. točku 2. „2. primjena znanja i vještina u granicama kompetencija stečenih obrazovanjem, odgovarajućim stručnim usavršavanjem i odobrenjem za samostalan rad—	**Primljeno na znanje** Iz predložene odredbe razvidno je da se primjena znanja i vještina odnosi na kompetencije stečene obrazovanjem uz važeće odobrenje za samostalan rad.
4663.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Amandman na članak 53. „Zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti niti postupke za koje nema kompetencije stečene obrazovanjem, odgovarajućim stručnim usavršavanjem i odobrenjem za samostalan rad. U obavljanju poslova u okviru zdravstvene djelatnosti uređene posebnim zakonom zdravstveni radnik obvezan je postupati u skladu s tim zakonom.—	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4664.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 53. članak 53 u potpunom je suglasju sa člankom 29 što se tiče medicinsko laboratorijske djelatnosti. Ipak, postavlja se pitanje regulira li ovaj članak i Zakon rad, primjerice, sanitarnih inženjera u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti s obzirom na zatečeno stanje.	Primljeno na znanje
4665.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Zakon nije jedini pravni akt kojim se uređuje određeno područje niti može sadržavati iscrpan opis svakog pojedinačnog postupka i moguće situacije. Zakonske odredbe moraju biti jasne i pravno oblikovane, dok se njihova detaljnija razrada provodi pravilnicima i drugim podzakonskim aktima. Stoga ne smatram potrebnim da se svaka granica, postupak ili pojedinost doslovno navodi u samom Zakonu, jer takav pristup nije uobičajen ni u drugim zakonima te bi tekst učinio nepotrebno opširnim, krutim i teško primjenjivim.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4666.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4667.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4668.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Potrebno je propisati da odobrenje za samostalan rad izdano za jednu djelatnost ne može biti osnova za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Sudjelovanje u interdisciplinarnom laboratorijskom procesu mora ostati moguće, ali u okviru vlastitih kompetencija i pod stručnom odgovornošću zakonom određenog nositelja djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4669.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4670.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4671.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4672.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4673.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika.	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29. Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzijološkim i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika.	biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge reglirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
4674.	**TANJA LEONTIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 53.** Sindikat KBC Zagreb Kao članica Radne skupine, izričito podržavam donošenje novog Zakona koji će napokon, nakon niza godina, ispraviti dugogodišnju nepravdu prema ovim zdravstvenim profesijama i omogućiti im zasluženu institucionalnu samostalnost. S ciljem ubrzanja samog zakonodavnog postupka i izbjegavanja daljnjih odgoda u donošenju ovog povijesno važnog propisa, podnosim isključivo konstruktivne i nužne prijedloge. Ovi amandmani ne mijenjaju strukturu niti koncept Nacrta koji je predložilo Ministarstvo zdravstva, već ugrađuju osnovne pravne osigurače za ujednačenu i sigurnu primjenu Zakona u praksi: 4. Pravo na odbijanje nezakonitog ili nestručnog naloga (Članak 53.) Konstruktivni prijedlog: Nacrt opravdano zabranjuje provođenje postupaka izvan područja djelatnosti i stečenih kompetencija radnika. Kako bi ta ustavna i stručna zabrana imala stvarnu težinu u praksi te radi izravne zaštite sigurnosti pacijenata, Zakon mora pružiti pravni štit radniku koji postupa u skladu s tom zabranom. Prihvatljivo rješenje: Dopunom članka 53. potrebno je definirati da zdravstveni radnik ne snosi profesionalnu niti radnopravnu odgovornost ukoliko odbije provesti nalog nadređene osobe koji je u izravnoj suprotnosti sa zakonom, njegovim utvrđenim kompetencijama ili pravilima struke. Ove četiri izmjene predstavljaju minimalni i nužni konsenzus koji jamči potpunu pravnu sigurnost radnika na terenu, bez ikakvog zadiranja u reformski smjer koji je Ministarstvo zdravstva opravdano zacrtalo ovim Zakonom.	Primljeno na znanje.
4675.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4676.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4677.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. zabranjuje provođenje postupaka koji nisu u području djelatnosti zdravstvenog radnika, ali takva zabrana nije učinkovita dok članak 29. područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza drugih medicinskih disciplina. Radi pravne sigurnosti potrebno je propisati da odobrenje za samostalan rad izdano za jednu djelatnost ne može biti osnova za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Sudjelovanje u interdisciplinarnom laboratorijskom procesu mora ostati moguće, ali u okviru vlastitih kompetencija i pod stručnom odgovornošću zakonom određenog nositelja djelatnosti. Takva dopuna povezuje opću zabranu iz članka 53. s pravilima o licenciranju i uklanja dvojbu tko smije verificirati, interpretirati i preuzeti odgovornost za nalaz. Predložena formulacija„Zdravstveni radnik ne smije samostalno obavljati poslove druge regulirane zdravstvene djelatnosti samo na temelju odobrenja za samostalan rad izdanog za djelatnost uređenu ovim Zakonom. U obavljanju interdisciplinarnih postupaka može sudjelovati isključivo u okviru svojih kompetencija i pod stručnom odgovornošću nositelja djelatnosti određenog posebnim zakonom.“	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4678.	**MERIMA ČOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Podržavam ovako napisan Članak 53. Međutim, on potvrđuje kako je potrebno dodatno precizirati područja pojedinih djelatnosti. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, prema sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4679.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4680.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4681.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4682.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4683.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. zabranjuje provođenje postupaka koji nisu u području djelatnosti zdravstvenog radnika, ali takva zabrana nije učinkovita dok članak 29. područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza drugih medicinskih disciplina. Radi pravne sigurnosti potrebno je propisati da odobrenje za samostalan rad izdano za jednu djelatnost ne može biti osnova za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Sudjelovanje u interdisciplinarnom laboratorijskom procesu mora ostati moguće, ali u okviru vlastitih kompetencija i pod stručnom odgovornošću zakonom određenog nositelja djelatnosti. Takva dopuna povezuje opću zabranu iz članka 53. s pravilima o licenciranju i uklanja dvojbu tko smije verificirati, interpretirati i preuzeti odgovornost za nalaz. Predložena formulacija„Zdravstveni radnik ne smije samostalno obavljati poslove druge regulirane zdravstvene djelatnosti samo na temelju odobrenja za samostalan rad izdanog za djelatnost uređenu ovim Zakonom. U obavljanju interdisciplinarnih postupaka može sudjelovati isključivo u okviru svojih kompetencija i pod stručnom odgovornošću nositelja djelatnosti određenog posebnim zakonom.“	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4684.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4685.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Ovakva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4686.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. zabranjuje provođenje postupaka koji nisu u području djelatnosti zdravstvenog radnika, ali takva zabrana nije učinkovita dok članak 29. područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza drugih medicinskih disciplina. Radi pravne sigurnosti potrebno je propisati da odobrenje za samostalan rad izdano za jednu djelatnost ne može biti osnova za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Sudjelovanje u interdisciplinarnom laboratorijskom procesu mora ostati moguće, ali u okviru vlastitih kompetencija i pod stručnom odgovornošću zakonom određenog nositelja djelatnosti. Takva dopuna povezuje opću zabranu iz članka 53. s pravilima o licenciranju i uklanja dvojbu tko smije verificirati, interpretirati i preuzeti odgovornost za nalaz. Predložena formulacija „Zdravstveni radnik ne smije samostalno obavljati poslove druge regulirane zdravstvene djelatnosti samo na temelju odobrenja za samostalan rad izdanog za djelatnost uređenu ovim Zakonom. U obavljanju interdisciplinarnih postupaka može sudjelovati isključivo u okviru svojih kompetencija i pod stručnom odgovornošću nositelja djelatnosti određenog posebnim zakonom.“	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4687.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 53.** Članak 53. zabranjuje provođenje postupaka koji nisu u području djelatnosti zdravstvenog radnika, ali takva zabrana nije učinkovita dok članak 29. područje medicinsko-laboratorijske djelatnosti definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza drugih medicinskih disciplina. Radi pravne sigurnosti potrebno je propisati da odobrenje za samostalan rad izdano za jednu djelatnost ne može biti osnova za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Sudjelovanje u interdisciplinarnom laboratorijskom procesu mora ostati moguće, ali u okviru vlastitih	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencija i pod stručnom odgovornošću zakonom određenog nositelja djelatnosti. Takva dopuna povezuje opću zabranu iz članka 53. s pravilima o licenciranju i uklanja dvojbu tko smije verificirati, interpretirati i preuzeti odgovornost za nalaz. Predložena formulacija „Zdravstveni radnik ne smije samostalno obavljati poslove druge regulirane zdravstvene djelatnosti samo na temelju odobrenja za samostalan rad izdanog za djelatnost uređenu ovim Zakonom. U obavljanju interdisciplinarnih postupaka može sudjelovati isključivo u okviru svojih kompetencija i pod stručnom odgovornošću nositelja djelatnosti određenog posebnim zakonom.“	specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
4688.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 55.** 1) Zdravstveni radnik iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona nije odgovoran za neprovedeni postupak u slučaju kada unatoč primjeni najboljeg znanja i vještina, poslodavac nije osigurao sredstva, dodatnu edukaciju za novouvedeni postupak te minimalno potreban pribor ili medicinsko-tehničku opremu u skladu s normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4689.	**TANJA LEONTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 56.** Sindikat KBC Zagreb Kao članica Radne skupine, izričito podržavam donošenje novog Zakona koji će napokon, nakon niza godina, ispraviti dugogodišnju nepravdu prema ovim zdravstvenim profesijama i omogućiti im zasluženu institucionalnu samostalnost. S ciljem ubrzanja samog zakonodavnog postupka i izbjegavanja daljnjih odgoda u donošenju ovog povijesno važnog propisa, podnosim isključivo konstruktivne i nužne prijedloge. Ovi amandmani ne mijenjaju strukturu niti koncept Nacrta koji je predložilo Ministarstvo zdravstva, već ugrađuju osnovne pravne osigurače za ujednačenu i sigurnu primjenu Zakona u praksi: 1. Usklađivanje prekršajne i stegovne odgovornosti s načelom osobne krivnje (Članci 56., 79. i 80.) Konstruktivni prijedlog: Predloženi tekst u prekršajnim i stegovnim odredbama postavlja široke definicije odgovornosti zdravstvenih radnika. Kako bi se izbjegli nepotrebni sudski sporovi i osigurala usklađenost s općim načelima prekršajnog prava, nužno je u člancima 56. i 79. izričito navesti da se zdravstveni radnik sankcionira isključivo ako je povreda počinjena s namjerom ili krajnjom nepažnjom.Prihvatljivo rješenje: Predlaže se dodavanje jasne odredbe prema kojoj zdravstveni radnik ne može biti prekršajno ili stegovno odgovoran za propuste koji su izravna i dokazana posljedica organizacijskih, kadrovskih, tehničkih ili financijskih nedostataka poslodavca na koje radnik nije imao stvarni utjecaj (poput neispunjavanja normativa ili nedostatka opreme). Time se odgovornost pravedno adresira na stvarne uzročnike propusta (ustanove), a operativnim radnicima omogućuje nesmetan rad.	**Primljeno na znanje** Statutom nadležnih Komora sukladno članku 69. predloženog zakona utvrdit će se i detaljnje odredbe o stegovnim povredama člana Komora.
4690.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 61.** Primjedba na članke 56. do 61. – stegovne povrede i novčane kazne PrimjedbaStegovne povrede definirane su vrlo široko, primjerice kao povreda ugleda struke, nestručno obavljanje poslova ili povreda odredbi Zakona, dok se razgraničenje lakših i težih povreda u cijelosti prepušta Statutu Komore. Istodobno se za lakše i teže povrede može izreći novčana kazna, čiji je zakonski minimum 1.320,00 eura, a maksimum 6.630,00 eura. Minimalna kazna od 1.320,00 eura osobito je nerazmjerna ako se može izreći i za lakšu stegovnu povredu. Zakon također ne uređuje dovoljno detaljno:	**Primljeno na znanje** Statutom nadležnih Komora sukladno članku 69. predloženog zakona utvrdit će se i detaljnje odredbe o stegovnim povredama člana Komora.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	rokove zastaresadržaj prijavepravo na obranu i uvid u spispravo na izuzeće članova stegovnih tijelakriterije za odmjeravanje kazнepravo žalbe na sve vrste stegovnih odlukazabranu sukoba interesa.PrijedlogPredlaže se da se osnovna obilježja lakših i težih stegovnih povreda utvrde Zakonom, a ne isključivo Statutom Komore. Za lakše stegovne povrede ne bi se trebala propisivati novčana kazna u minimalnom iznosu od 1.320,00 eura. Potrebno je uvesti odvojene i razmjerne raspone sankcija za lakše i teže povrede. Predlaže se Zakonom izričito urediti: pravo na pisanu i obrazloženu odlukupravo na uvid u spispravo na braniteljapravo na izuzeće članova stegovnog tijelapravo žalbe Visokom časnom sudu na svaku prvostupanjsku odlukupravo na sudsku zaštituzastaru pokretanja i vođenja postupkaobvezu proporcionalnosti izrečene mjerezabranu sudjelovanja u odlučivanju osobe koja je podnijela prijavu, prethodno postupala u predmetu ili se nalazi u sukobu interesa.	
4691.	**TANJA LEONTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 63.** Sindikat KBC Zagreb Kao članica Radne skupine, izričito podržavam donošenje novog Zakona koji će napokon, nakon niza godina, ispraviti dugogodišnju nepravdu prema ovim zdravstvenim profesijama i omogućiti im zasluženu institucionalnu samostalnost. S ciljem ubrzanja samog zakonodavnog postupka i izbjegavanja daljnjih odgoda u donošenju ovog povijesno važnog propisa, podnosim isključivo konstruktivne i nužne prijedloge. Ovi amandmani ne mijenjaju strukturu niti koncept Nacrta koji je predložilo Ministarstvo zdravstva, već ugrađuju osnovne pravne osigurače za ujednačenu i sigurnu primjenu Zakona u praksi: 2. Normativno ujednačavanje naziva komora prema djelatnostima (Članak 1. i Članak 63.) Konstruktivni prijedlog: Sam naslov i cjelokupni koncept ovog Zakona opravdano uređuju zdravstvene djelatnosti. Kako bi se postigao potpuni nomotehnički sklad i izbjegle terminološke nejasnoće u budućoj primjeni, nazive četiriju novih samostalnih komora svrsishodno je vezati uz nazive pripadajućih djelatnosti, a ne uz pojedinačna zanimanja.Prihvatljivo rješenje: Predlaže se da nazivi komora u člancima 1. i 63. glase: Hrvatska komora sanitarnog inženjerstvaHrvatska komora radiološke tehnologijeHrvatska komora radne terapijeHrvatska komora medicinsko-laboratorijske dijagnostikeVezivanjem komora uz djelatnosti stvara se uključiv i dugoročno stabilan regulatorni okvir usklađen s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom (HKO) i Direktivom 2005/36/EZ, koji automatski obuhvaća sve nositelje te djelatnosti u sustavu (od tehničara do sveučilišnih magistara).	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4692.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 63.** Podržavam čl. 63.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4693.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 69.** Sadržaj, rokovi i način stručnog usavršavanja članova Komore mogu se definirati istoimenim pravilnikom za čije donošenje i izmjene ne treba odluka skupštine već možda upravnog odbora komore.?	**Djelomično prihvaćen** Primjedba je djelomično prihvaćena te je iz obvezatnog sadržaja statuta nadležne komore brisan dio koji se odnosi na stručno usavršavanje, jer se isto uređuje kroz akte nadležnih komora kojima se uređuje trajno stručno i dodatno usavršavanja.
4694.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 71.** (2) Imenik je javan, a izvadci iz Imenik su javne isprave. - je li to u skladu s GDPR?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4695.	**JULIO PIROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 72.** 2. ukidanjem odobrenja za samostalan rad - ukoliko zdravstveni radnik ode na rad u inozemstvo, a ne produži odobrenje za samostalni rad a radi u struci te se tamo educira u struci je li u redu brisati ga iz imenika ako se jednog dana vrati u zemlju i zaželi raditi u struci?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
4696.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 73.** Primjedba: Komora se financira iz upisnine, članarine i drugih prihoda, ali Zakon ne propisuje načela određivanja članarine, transparentnost trošenja sredstava ni zaštitu članova od nerazmjernih naknada. Prijedlog Predlaže se propisati da visina članarine i drugih obveznih naknada mora biti razmjerna stvarnim troškovima rada Komore. Komora bi trebala imati zakonsku obvezu javno objavljivati: godišnji financijski plangodišnje financijsko izvješćevisinu svih naknadatroškove tijela Komorenaknade predsjednika i članova tijelapodatke o korištenju prihoda od članarina.	**Primljeno na znanje** Predloženo dodatno zakonsko uređivanje načina određivanja članarine, pojedinačnih troškova, naknada članovima tijela Komore i načina korištenja prihoda od članarina ne smatra se potrebnim uređivati ovim Zakonom.Komora je strukovna organizacija s javnim ovlastima čiji članovi, neposredno odnosno putem izabranih predstavnika – delegata, sudjeluju u radu i odlučivanju njezinih tijela. Skupština Komore, kao najviše tijelo upravljanja, donosi financijski plan, utvrđuje visinu članarine i drugih naknada te odlučuje o drugim pitanjima financijskog poslovanja u skladu sa Zakonom, statutom i drugim općim aktima Komore.Visina članarine i drugih naknada određuje se prema stvarnim potrebama i troškovima potrebnima za zakonito i održivo obavljanje poslova Komore, uključujući izvršavanje javnih ovlasti i drugih zakonom propisanih zadaća. Predsjednik Komore odgovoran je za zakonito i održivo poslovanje te za provedbu odluka Skupštine, dok nadzor nad financijskim poslovanjem obavljaju nadležna tijela Komore, uključujući Nadzorni odbor i Skupštinu.Članstvo u Komori i plaćanje članarine povezani su s obavljanjem regulirane zdravstvene djelatnosti i ostvarivanjem prava na samostalan rad, zbog čega se visina članarine ne određuje proizvoljno, već u okviru financijskog plana koji donosi predstavničko tijelo članova Komore.Nije svrhovito ovim Zakonom taksativno propisivati pojedine kategorije rashoda, naknade tijelima Komore niti detaljan način financijskog upravljanja, budući da navedeno pripada području unutarnjeg upravljanja i financijskog poslovanja Komore, uz odgovornost njezinih tijela te primjenu propisa kojima se uređuju računovodstvo, financijsko izvještavanje, javne ovlasti i druga pitanja od značaja za zakonitost poslovanja.Primjedba koja se odnosi na potrebu transparentnog i odgovornog financijskog poslovanja prima se na znanje, međutim ne postoji potreba za dodatnim normiranjem predloženog sadržaja u članku 73. ovoga Zakona.
4697.	**PETRA MEDAČ ČORAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 73.** Ispred Sindikata Zajedno predlažem sljedeće: Izmjenu članka 73., stavak 1 tako da glasi: " (1) Za ostvarivanje svojih ciljeva i izvršavanje zadaća Komore iz članka 63. ovoga Zakona stječu sredstva: 1. od upisnine dobrovoljnih članova, 2. od članarine dobrovoljnih članova, 3. iz drugih prihoda ostvarenih djelatnošću komora. "	**Primljeno na znanje** Radi regulacije djelatnosti i njene same primjene u sustavu zdravstvene zaštite nužna je komorska aktivnost u ovome i u obavljanju javnih ovlasti.Djelatnosti koje se uređuju ovim zakonom su od posebnog interesa za Republiku Hrvatsku. Rad komora u zdravstvu organiziran je po osnovi obavezne članarine, uz iznimke za dobrovoljno članstvo koje je taksativno propisano za pojedine slučajeve.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Obrazloženje: Predlaže se da se u tekst Zakona uvrste navedene izmjene kojima bi se ukinulo obavezno članstvo u komorama i pripadajući obavezni doprinosi kroz članarine. Obavezna članarina narušava ustavno pravo (članak 43. Ustava Republike Hrvatske) na slobodu udruživanja, odnosno pravo građanina da ne bude član ni jedne organizacija ako to ne želi. Zdravstveni radnici u javnim službama stavljeni su u neravnoparavn položaj u odnosu na druge radnike javnih službi kojima se ne nameću obavezni parafiskalni nameti. Budući da je posjedovanje samostalnog odobrenja za rad zakonski preduvjet za obavljanje posla zdravstvene djelatnosti, administrativni trošak tog preduvjeta ne smije padati na teret radnika. Izmjenama bi se otklonilo nametanje obaveznog članstva u organizaciji da bi zdravstveni radnik ostavrio ustavno pravo na rad i slobodu rada. Pozitivna praksa na razini Europske Unije ukazuje na potrebu smanjenja troškova koji omogućavaju nesmetan pristup reguliranoj profesiji, a obavezna članarina definira se financijskom barijerom prema Direktiva (EU) 2018/958 Europskog parlamenta i Vijeća od 28. lipnja 2018. Članak 73. stavak 2 predviđa osiguravanje sredstava iz državnog proračuna za obavljanje javnih ovlasti komora čime njihovo poslovanje nebi bilo ugroženo.	
4698.	**ANAMARIJA ĐURAS** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u okviru djelatnosti za koji je nadležna i u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosi.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4699.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se precizno ograničiti opseg stručnog nadzora svake Komore. Nacrt navodi da komore obavljaju stručni nadzor nad zdravstvenim radnicima, ali i „nad radom zdravstvenih ustanova“ i drugih pravnih osoba. Bolnice, klinički bolnički centri i laboratorijske službe istodobno obavljaju više reguliranih djelatnosti i zapošljavaju članove različitih komora. Zato jedna Komora ne može na temelju članstva pojedinog radnika nadzirati cjelokupni rad ustanove niti stručni rad drugih profesija. Ovako široka formulacija nije usklađena ni s člankom 66. Nacrta, koji javne ovlasti Komore veže uz njezine članove, ni s posebnim zakonima. Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti Hrvatskoj komori medicinskih biokemičara daje poseban nadzor nad medicinsko-biokemijskim laboratorijima, medicinskim biokemičarima i obavljanjem medicinsko-biokemijske djelatnosti. Preklapanje nadzora stvorilo bi dvojbe o mjerodavnom povjerenstvu, standardu nadzora i odgovornosti za utvrđene nedostatke. Budući da Nacrt predviđa i prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, granice ovlasti moraju biti određene jasno i predvidivo u samom Zakonu. Predložena formulacija„Svaka Komora provodi stručni nadzor nad stručnim radom svojih članova te nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na djelatnost i stručne postupke iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti.Stručni nadzor jedne Komore ne obuhvaća ocjenu stručnog rada članova druge Komore, voditeljstva druge regulirane zdravstvene	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	djelatnosti niti rada zdravstvene ustanove izvan dijela procesa koji pripada nadležnosti Komore koja provodi nadzor.“	
4700.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4701.	**IVANA MIKLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4702.	**NIKOLINA BENC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4703.	**SNJEŽANA SEMENSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4704.	**DAVORKA ČUPIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	
4705.	**Stella Tomić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4706.	**Zdravka Doljanin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4707.	**Ines Fijan** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove .	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4708.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4709.	**DORA VULJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4710.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U potpunosti podržavam navedeni tekst članka. Copy-paste komentare da 'komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cijelom ustanovom' smatram ne samo neprimjerenim već i potencijalno opasnim za osiguranje kvalitete zdravstvene skrbi jer se zdravstvenog djelatnika ne može gledati odvojeno od njegovog radnog okruženja. Potrebno je imati na umu želi li se ovakvim komentarima pokušati spriječiti objektivno utvrđivanje realnog stanja koje je HKZR svojim stručnim nadzorima već utvrdila, a to je zatečenost pojedinih medicinsko-biokemijskih laboratorija bez zakonom propisanog voditelja laboratorija što predstavlja ozbiljnu i opasnu nepravilnost.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4711.	**MONIKA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4712.	**LADA BAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Članak 75. potrebno je izmijeniti na način da bude nedvojbeno jasno da se ovlast pojedine Komore za provođenje stručnog nadzora odnosi na njezine članove i djelatnost za koju je nadležna, a ne na cjelokupni rad zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4713.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U potpunosti podržavam članak 75!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4714.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U potpunosti podržavam navedeni tekst članka. Copy-paste komentare da 'komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cijelom ustanovom' smatram ne samo neprimjerenim već i potencijalno opasnim za osiguranje kvalitete zdravstvene skrbi jer se zdravstvenog djelatnika ne može gledati odvojeno od njegovog radnog okruženja. Potrebno je imati na umu želi li se ovakvim komentarima pokušati spriječiti objektivno utvrđivanje realnog stanja koje je HKZR svojim stručnim nadzorima već utvrdila, a to je zatečenost pojedinih medicinsko-biokemijskih laboratorija bez zakonom propisanog voditelja laboratorija što predstavlja ozbiljnu i opasnu nepravilnost.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4715.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4716.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam u cijelosti sadržaj čl.75 !	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4717.	**IVA LJUBANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak 75.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4718.	**TIHANA PAVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4719.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4720.	**Helena Lukšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4721.	**BARBARA MARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Kao što Komora sestara ili Komora fizioterapeuta može provoditi nadzor samo nad svojim članovima , pri tom ne ulazeći u domenu liječnika, fizijatara te organizaciju rada odjela u njihovoj domeni, a kamoli cijele ustanove, tako i novonastale Komore mogu provoditi nadzor samo nad svojim članovima.	kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4722.	**Vesna Tepšić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4723.	**MILICA VRBANČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4724.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam čl. 75.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4725.	**MARTINA TANJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4726.	**Dunja Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4727.	**Ana Pocrnja** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4728.	**MARIANA PENAVA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u cijelosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4729.	**VIKTORIJA LOVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga. (2) Stručni nadzor iz stavka 1. ovoga članka provodi se sukladno općem aktu iz stavka 5. ovoga članka na temelju: 1.zahtjeva dostavljenih od strane ministra ili tijela državne uprave 2. stalnih i povremenih kontrola rada zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona 3. predstavki.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	(3) Stručni nadzor iz stavka 1. ovoga članka provodi Povjerenstvo za stručni nadzor koje osniva Komora iz članka 63. ovoga Zakona. (4) Zdravstveni radnik nad kojim se provodi stručni nadzor mora omogućiti Povjerenstvu iz stavka 3. ovoga članka neometano provođenje stručnog nadzora iz stavka 1. ovoga članka. (5) Način provođenja stručnog nadzora iz stavka 1. ovoga članka uređuje se općim aktom komora uz prethodnu suglasnost ministra. (6) Na pitanja o stručnom nadzoru koja nisu uređena ovim Zakonom primjenjuju se odredbe zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita. Predložene odredbe potrebno je zadržati jer osiguravaju cjelovit, učinkovit i temeljiti stručni nadzor nad obavljanjem zdravstvene djelatnosti. Tvrdnja da Komora može nadzirati isključivo rad pojedinog zdravstvenog radnika, ali ne i rad zdravstvene ustanove ili druge pravne osobe u kojoj taj radnik obavlja djelatnost, zanemaruje činjenicu da se stručni rad ne odvija izolirano od organizacijskih, prostornih, tehničkih i kadrovskih uvjeta rada. Kvaliteta i vrsta pruženih zdravstvenih usluga ovise ne samo o postupanju pojedinca nego i o organizaciji rada, raspoloživosti odgovarajućeg kadra, podjeli poslova, radnim postupcima, opremi, dokumentaciji, sustavu odgovornosti i poštovanju stručnih standarda unutar same ustanove. Ako bi ovlast komore bila ograničena samo na neposredni nadzor pojedinog zdravstvenog radnika, Povjerenstvo za stručni nadzor često ne bi moglo utvrditi stvarni uzrok uočenih nepravilnosti. Primjerice, nije moguće pravilno ocijeniti rad zdravstvenog radnika bez uvida u to je li ustanova osigurala odgovarajuće uvjete rada, dovoljan broj osposobljenih djelatnika, propisanu opremu, pisane postupke, nadzor nad procesima i jasno razgraničene kompetencije. Bez mogućnosti nadzora tih okolnosti odgovornost bi se mogla neopravdano prebaciti na pojedinca, iako je nedostatak posljedica organizacije rada ustanove. Nadzor nad ustanovom u ovom kontekstu ne znači da komora preuzima upravljačke ovlasti ustanove ili ovlasti zdravstvene inspekcije. Predmet nadzora jasno je ograničen na pružanje neposredne zdravstvene zaštite građanima, odnosno na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga koje pripadaju stručnom području pojedine komore. Upravo su komore, kao strukovne organizacije s odgovarajućim stručnim znanjem, osposobljene procijeniti provodi li se zdravstvena djelatnost u skladu s pravilima struke, profesionalnim standardima i utvrđenim kompetencijama zdravstvenih radnika. Predloženi članak pritom sadržava odgovarajuća postupovna jamstva. Stručni nadzor ne provodi se proizvoljno, nego na temelju zahtjeva ministra ili drugog nadležnog tijela, u okviru stalnih i povremenih kontrola ili povodom predstavke. Nadzor provodi posebno povjerenstvo koje osniva komora, a način njegova provođenja uređuje se općim aktom za koji je potrebna prethodna suglasnost ministra. Posebno je važno zadržati obvezu zdravstvenog radnika da Povjerenstvu omogući neometano provođenje nadzora. Ovlast koja nije popraćena obvezom suradnje nadziranih osoba u praksi bi bila teško provediva i mogla bi ostati samo "na papiru". Stoga nadzor nad zdravstvenim ustanovama, trgovačkim društvima i privatnim zdravstvenim radnicima nije neopravdano proširenje ovlasti komora, nego nužan uvjet za utvrđivanje stvarnog činjeničnog stanja. Komora ne može vjerodostojno ocijeniti kvalitetu stručnog rada niti utvrditi uzroke nedostataka ako joj je dopušten nadzor samo nad pojedincem, a nije joj omogućen uvid u radne procese i stručne okolnosti u kojima se zdravstvena usluga pruža. Slijedom navedenoga, predlaže se zadržavanje predmetnih odredbi u cijelosti jer omogućuju utvrđivanje kako individualnih tako i organizacijskih uzroka stručnih propusta, sprječavaju neopravdano prebacivanje odgovornosti na pojedine zdravstvene radnike te pridonose kvaliteti zdravstvenih usluga i sigurnosti pacijenata.	
4730.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4731.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4732.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U potpunosti podržavam navedeni tekst članka. Copy-paste komentare da 'komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cijelom ustanovom' smatram ne samo neprimjerenim već i potencijalno opasnim za osiguranje kvalitete zdravstvene skrbi jer se zdravstvenog djelatnika ne može gledati odvojeno od njegovog radnog okruženja. Potrebno je imati na umu želi li se ovakvim komentarima pokušati spriječiti objektivno utvrđivanje realnog stanja koje je HKZR svojim stručnim nadzorima već utvrdila, a to je zatečenost pojedinih medicinsko-biokemijskih laboratorija bez zakonom propisanog voditelja laboratorija što predstavlja ozbiljnu i opasnu nepravilnost.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4733.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predložene odredbe potrebno je zadržati jer osiguravaju cjelovit, učinkovit i temeljiti stručni nadzor nad obavljanjem zdravstvene djelatnosti. Tvrdnja da Komora može nadzirati isključivo rad pojedinog zdravstvenog radnika, ali ne i rad zdravstvene ustanove ili druge pravne osobe u kojoj taj radnik obavlja djelatnost, zanemaruje činjenicu da se stručni rad ne odvija izolirano od organizacijskih, prostornih, tehničkih i kadrovskih uvjeta rada. Kvaliteta i vrsta pruženih zdravstvenih usluga ovise ne samo o postupanju pojedinca nego i o organizaciji rada, raspoloživosti odgovarajućeg kadra, podjeli poslova, radnim postupcima, opremi, dokumentaciji, sustavu odgovornosti i poštovanju stručnih standarda unutar same ustanove. Ako bi ovlast komore bila ograničena samo na neposredni nadzor pojedinog zdravstvenog radnika, Povjerenstvo za stručni nadzor često ne bi moglo utvrditi stvarni uzrok uočenih nepravilnosti. Primjerice, nije moguće pravilno ocijeniti rad zdravstvenog radnika bez uvida u to je li ustanova osigurala odgovarajuće uvjete rada, dovoljan broj osposobljenih djelatnika, propisanu opremu, pisane postupke, nadzor nad procesima i jasno razgraničene kompetencije. Bez mogućnosti nadzora tih okolnosti odgovornost bi se mogla neopravdano prebaciti na pojedinca, iako je nedostatak posljedica organizacije rada ustanove. Nadzor nad ustanovom u ovom kontekstu ne znači da komora preuzima upravljačke ovlasti ustanove ili ovlasti zdravstvene inspekcije. Predmet	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	nadzora jasno je ograničen na pružanje neposredne zdravstvene zaštite građanima, odnosno na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga koje pripadaju stručnom području pojedine komore. Upravo su komore, kao strukovne organizacije s odgovarajućim stručnim znanjem, osposobljene procijeniti provodi li se zdravstvena djelatnost u skladu s pravilima struke, profesionalnim standardima i utvrđenim kompetencijama zdravstvenih radnika. Predloženi članak pritom sadržava odgovarajuća postupovna jamstva. Stručni nadzor ne provodi se proizvoljno, nego na temelju zahtjeva ministra ili drugog nadležnog tijela, u okviru stalnih i povremenih kontrola ili povodom predstavke. Nadzor provodi posebno povjerenstvo koje osniva komora, a način njegova provođenja uređuje se općim aktom za koji je potrebna prethodna suglasnost ministra. Posebno je važno zadržati obvezu zdravstvenog radnika da Povjerenstvu omogući neometano provođenje nadzora. Ovlast koja nije popraćena obvezom suradnje nadziranih osoba u praksi bi bila teško provediva i mogla bi ostati samo "na papiru". Stoga nadzor nad zdravstvenim ustanovama, trgovačkim društvima i privatnim zdravstvenim radnicima nije neopravdano proširenje ovlasti komora, nego nužan uvjet za utvrđivanje stvarnog činjeničnog stanja. Komora ne može vjerodostojno ocijeniti kvalitetu stručnog rada niti utvrditi uzroke nedostataka ako joj je dopušten nadzor samo nad pojedincem, a nije joj omogućen uvid u radne procese i stručne okolnosti u kojima se zdravstvena usluga pruža. Slijedom navedenoga, predlaže se zadržavanje predmetnih odredbi u cijelosti jer omogućuju utvrđivanje kako individualnih tako i organizacijskih uzroka stručnih propusta, sprječavaju neopravdano prebacivanje odgovornosti na pojedine zdravstvene radnike te pridonose kvaliteti zdravstvenih usluga i sigurnosti pacijenata.	
4734.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U potpunosti podržavam članak 75.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4735.	**IVONA BIJAČ NIKOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4736.	**Ivica Kasapović** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4737.	**Olivera Šercer-Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4738.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4739.	**JASMINA DŽELADINOV MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4740.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4741.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam članak u navedenom obliku.	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4742.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** ODGOVOR NA KOMENTAR SINDIKATA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH. OVIM PUTEM APELIRAM NA SMBH DA NE KOMENTIRA KOMPETENCIJE IKOGA, A KAMOLI STRUKE O KOJOJ NE ZNA NIŠTA. SINDIKAT PO SVOJOJ DEFINICIJI SE BAVI MATERIJALNO-GOSPODARSKIM PRAVIMA RADNIKA, A NE KOMPETENCIJAMA I ISHODIMA UČENJA. DAKLE, SINDIKAT NEMA ŠTO SPOMINAJTI RIJEČI "KOMPETENCIJA" I "ISHOD UČENJA". BAVITE SE KOEFICIJENTIMA I RADNIČKIM PRAVIMA JER TO JE JEDINO ČIME SE VI TREBATE BAVITI. KADA STE VEĆ OVDJE NA E- SAVJETOVANJU MOLIM VAS PODATAK KOLIKI SU KOEFICIJENTI MEDICINSKIH BIOKEMIČARA U PRIMARNOJ, SEKUNDARNOJ I TERCIJARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE?	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4743.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlažem zadržati članak 75. u predloženom obliku!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4744.	**LORA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4745.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U potpunosti podržavam navedeni tekst članka. Copy-paste komentare da 'komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cijelom ustanovom' smatram ne samo neprimjerenim već i potencijalno opasnim za osiguranje kvalitete zdravstvene skrbi jer se zdravstvenog djelatnika ne može gledati odvojeno od njegovog radnog okruženja. Potrebno je imati na umu želi li se ovakvim komentarima pokušati spriječiti objektivno utvrđivanje realnog stanja koje je HKZR svojim stručnim nadzorima već utvrdila, a to je zatečenost pojedinih medicinsko-biokemijskih laboratorija bez zakonom propisanog voditelja laboratorija što predstavlja ozbiljnu i opasnu nepravilnost.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4746.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4747.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4748.	**MARINA NJIRE BRATIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4749.	**ANTONIJA PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4750.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4751.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4752.	**MERIMA ČOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Stručni nadzor Komora nad radom zdravstvenih djelatnika koji su njihovi članovi vrlo je važan korak u osiguravanju i provjere kvalitete rada i svakako podržavam njihovo provođenje. Ali, ovaj Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Budući da zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija, ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4753.	**KORNELIJA PERKOVIĆ RADOJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinski biokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4754.	**SANDRA ŽIDAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4755.	**ŽELJKICA JAKOPLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4756.	**Zrinka Drenšek** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4757.	**MAJA KRHAČ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4758.	**RENATA JURIĆ PETRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4759.	**ŽELJKA ŠARČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4760.	**Lada Rumora** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4761.	**ROBERT KOLMAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4762.	**ANDREA ČERI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4763.	**IVANA BAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4764.	**MARIJA GRDIĆ RAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4765.	**KATARINA KREŠO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4766.	**AMALIJA BUNJEVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4767.	**ANA BEGOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4768.	**IVONA ĐUMLIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4769.	**ANAMARIJA BOGIĆ BANOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4770.	**ANA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predložene odredbe potrebno je zadržati jer osiguravaju cjelovit, učinkovit i temeljiti stručni nadzor nad obavljanjem zdravstvene djelatnosti. Tvrdnja da Komora može nadzirati isključivo rad pojedinog zdravstvenog radnika, ali ne i rad zdravstvene ustanove ili druge pravne osobe u kojoj taj radnik obavlja djelatnost, zanemaruje činjenicu da se stručni rad ne odvija izolirano od organizacijskih, prostornih, tehničkih i kadrovskih uvjeta rada. Kvaliteta i vrsta pruženih zdravstvenih usluga ovise ne samo o postupanju pojedinca nego i o organizaciji rada, raspoloživosti odgovarajućeg kadra, podjeli poslova, radnim postupcima, opremi, dokumentaciji, sustavu odgovornosti i poštovanju stručnih standarda unutar same ustanove. Ako bi ovlast komore bila ograničena samo na neposredni nadzor pojedinog zdravstvenog radnika, Povjerenstvo za stručni nadzor često ne bi moglo utvrditi stvarni uzrok uočenih nepravilnosti. Primjerice, nije moguće pravilno ocijeniti rad zdravstvenog radnika bez uvida u to je li ustanova osigurala odgovarajuće uvjete rada, dovoljan broj osposobljenih djelatnika, propisanu opremu, pisane postupke, nadzor nad procesima i jasno razgraničene kompetencije. Bez mogućnosti nadzora tih okolnosti odgovornost bi se mogla neopravdano prebaciti na pojedinca, iako je nedostatak posljedica organizacije rada ustanove. Nadzor nad ustanovom u ovom kontekstu ne znači da komora preuzima upravljačke ovlasti ustanove ili ovlasti zdravstvene inspekcije. Predmet nadzora jasno je ograničen na pružanje neposredne zdravstvene zaštite građanima, odnosno na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga koje pripadaju stručnom području pojedine komore. Upravo su komore, kao strukovne organizacije s odgovarajućim stručnim znanjem, osposobljene procijeniti provodi li se zdravstvena djelatnost u skladu s pravilima struke, profesionalnim standardima i utvrđenim kompetencijama zdravstvenih radnika. Predloženi članak pritom sadržava odgovarajuća postupovna jamstva. Stručni nadzor ne provodi se proizvoljno, nego na temelju zahtjeva ministra ili drugog nadležnog tijela, u okviru stalnih i povremenih kontrola ili povodom predstavke. Nadzor provodi posebno povjerenstvo koje osniva komora, a način njegova provođenja uređuje se općim aktom za koji je potrebna prethodna suglasnost ministra. Posebno je važno zadržati obvezu zdravstvenog radnika da Povjerenstvu omogući neometano provođenje nadzora. Ovlast koja nije popraćena obvezom suradnje nadziranih osoba u praksi bi bila teško provediva i mogla bi ostati samo "na papiru". Stoga nadzor nad zdravstvenim ustanovama, trgovačkim društvima i privatnim zdravstvenim radnicima nije neopravdano proširenje ovlasti komora, nego nužan uvjet za utvrđivanje stvarnog činjeničnog stanja. Komora ne može vjerodostojno ocijeniti kvalitetu stručnog rada niti utvrditi uzroke nedostataka ako joj je dopušten nadzor samo nad pojedincem, a nije joj omogućen uvid u radne procese i stručne okolnosti u kojima se zdravstvena usluga pruža. Slijedom navedenoga, predlaže se zadržavanje predmetnih odredbi u cijelosti jer omogućuju utvrđivanje kako individualnih tako i organizacijskih uzroka stručnih propusta, sprječavaju neopravdano prebacivanje odgovornosti na pojedine zdravstvene radnike te pridonose kvaliteti zdravstvenih usluga i sigurnosti pacijenata.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4771.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4772.	**LANA NUIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4773.	**DUBRAVKA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4774.	**IVAN VOLAREVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4775.	**DIJANA DOMINIĆ-KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4776.	**ANA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4777.	**MAJA GRABIĆ ČORIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4778.	**TIN GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4779.	**AIDA HADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4780.	**DIANA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4781.	**DARIA MITROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4782.	**IVANA POTURICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4783.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Zbog toga stručni nadzor nad medicinsko-biokemijskom djelatnošću trebaju provoditi osobe koje posjeduju odgovarajuću medicinsko-biokemijsku kvalifikaciju i kompetencije za područje koje nadziru, što je već i propisano člankom 38. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN 121/03, 117/08).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4784.	**LORENA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Smatram da formulacija koja medicinsko-laboratorijsku djelatnost proširuje na medicinsku biokemiju na način koji može dovesti do izjednačavanja kompetencija dviju zasebnih kvalifikacija nije opravdana. Prema Zakonu o HKO-u, kvalifikaciju ne određuje samo njezina razina ili ukupan broj ECTS bodova, nego i profil, sadržaj i ishodi učenja, odnosno konkretna znanja, vještine, samostalnost i odgovornost koje je osoba stekla. Važno je i pitanje predvidljivosti profesionalnog puta. Student pri upisu svjesno bira određeni studij, njegov program, akademski naziv i profesionalne mogućnosti koje iz te kvalifikacije proizlaze. Stoga se opravdano postavlja pitanje smisla postojanja dvaju zasebnih studija, različitih kurikuluma, obrazovnih profila i akademskih naziva ako bi se njihove profesionalne ovlasti naknadno zakonski gotovo izjednačile. Medicinska biokemija upravo je kroz cijeli petogodišnji studij usmjerena na kemijsku, biokemijsku, analitičku, patofiziološku i kliničko-biokemijsku podlogu laboratorijske medicine. MLD ima vlastiti, vrijedan laboratorijsko-dijagnostički profil, ali to nije ista kvalifikacija. Zato smatram da zajedničko mjesto rada i djelomično preklapanje laboratorijskih postupaka NE mogu biti osnova za zakonsko izjednačavanje dviju profesija. Pritom protivljenje ovakvoj formulaciji nije nikakav „strah od napretka“, „panika“, „ego“ niti pokušaj zadržavanja „monopola“. Razvoj jedne struke ne mora i ne bi trebao značiti preuzimanje kompetencija druge, već postojeće i zasebno regulirane zdravstvene profesije. Gotovo 5000 komentara također nije dokaz „panike“, pogotovo kada broj komentara očito nije jednak broju komentatora i kada pojedini sudionici sami ostavljaju velik broj komentara. U javnom savjetovanju važniji bi trebao biti sadržaj argumenata, a ne pokušaj diskreditiranja neistomišljenika njihovim proglašavanjem „paničarima“. Pacijenti svakako trebaju biti u središtu rasprave. Upravo zato profesionalne kompetencije u zdravstvu moraju proizlaziti iz dokazano stečenog	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	obrazovanja, znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti, a ne iz toga koliko dugo neka struka smatra da čeka proširenje svojih prava. To nije strah od budućnosti. To je upravo smisao stručne rasprave o prijedlogu zakona.	
4785.	**PETRA BURAZIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4786.	**LANA SLAVINEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4787.	**IVAN PETRIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4788.	**JAN FIJAČKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4789.	**MARIJA DOBROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4790.	**MIRTA PENDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011)

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4791.	**PETRA CIKOJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4792.	**MARIJA SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4793.	**BLANKA AGATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4794.	**IVA VRDOLJAK-COLO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4795.	**JOSIP CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4796.	**MAGDALENA ŽOKALJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4797.	**NIKA MRKOCI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4798.	**IVICA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4799.	**MARKO MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4800.	**ANĐELA KUTIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4801.	**NIKA ĆAVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. Predlaže se izmjena stavka 1. Članka 75. kako bi se opseg stručnog nadzora jasno uskladio sa stvarnim nadležnostima komore. Pojedinačna komora može provoditi stručni nadzor isključivo nad stručnim radom svojih članova i unutar vlastite djelatnosti.	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4802.	**MARIJA ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4803.	**VERONIKA VRABEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4804.	**PATRICIA ADŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4805.	**LUCIJA PODUJE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4806.	**PETRA JUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4807.	**LORI DRK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4808.	**LJUPKO KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4809.	**KATARINA BLAŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4810.	**BRUNO OBRSTAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4811.	**KARLA JAMBRIŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4812.	**SARA KUNŠTEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi stručni nadzor isključivo nad djelatnošću za koju je nadležna i to u opsegu koji obuhvaća zdravstvene radnike te djelatnosti. Stoga, primjerice, prilikom provođenja nadzora nad radom svojih članova u citološkom, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju, Komora može nadzirati samo rad zdravstvenih djelatnika koji pripadaju njezinoj nadležnosti. Ne može proširiti nadzor na rad cjelokupne zdravstvene	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ustanove, primjerice KBC-a, niti na djelatnike drugih zdravstvenih djelatnosti.	kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4813.	**NIKŠA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4814.	**ANA ROGINA CAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4815.	**JURAJ TURNER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4816.	**ANA STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4817.	**ANTONIJA ČUNOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4818.	**TINA KUNAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4819.	**JAKOV FERENČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4820.	**VLADIMIR VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u na pr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (na pr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4821.	**ANA MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4822.	**IRENA JURLINA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4823.	**MARTINA BAČURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4824.	**ERIN CIKOŠ-IVAŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4825.	**NIKOLINA GAVROVSKI MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4826.	**EDIN HALILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** PODRŽAVAM PREDLOŽENI ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4827.	**MARIN JURIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4828.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4829.	**MARIO ŠTEFANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4830.	**ANAMARIJA MARČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4831.	**DARKO MIJATOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Dosta je bilo statusa quo! Zašto 5000 komentara panike ne može zaustaviti budućnost MLD-a? Novi zakonski nacrt podigao je neviđenu prašinu, ali budimo iskreni, drama i gotovo 5000 paničnih komentara potpuno su promašili metu. Dok dežurni kritičari dižu uzbunu, stvarna srž promjena donosi ono što smo čekali punih 13 godina:	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Kraj ignoriranja struke: Magistri MLD-a napokon ulaze u sustav zdravstvene zaštite RH gdje im je i mjesto!!! Širenje vidika, ali pod ključem: Prvostupnici dobivaju specijalističke kompetencije, strogo kontrolirano i bez improvizacije. Red među tehničarima: Rad tehničara konačno se zakonski pegla prema HKO razini 4.2. Sloboda: Osnivamo vlastitu, samostalnu strukovnu komoru. Paničari se oko definicije koja je u 99% detalja prepisana iz zakona starog 17 godina. Trese se tlo oko ovlasti magistara, licenci i činjenice da se kompetencije uvode kroz HKO, a ne kroz zakonske paragrafe. Čak je i spominjanje medicinske biokemije kao našeg prirodnog radnog okruženja postalo okidač za dramu. Zakon se ne donosi da bi stvari ostale iste! Ako se bojite promjena, zdravstveni sustav nije mjesto za vas. Umjesto neutemeljenog straha i sabotaže, vrijeme je da napokon poželimo dobrodošlicu evoluciji struke. Trinaest godina strpljenja je i više nego dovoljno. Ako vam još uvijek nije jasno kako ove zakonske izmjene spašavaju, a ne ruše zdravstveni sustav, skinimo rukavice i pogledajmo činjenice koje dežurni paničari namjerno prešućuju: Citologija prepisuje recept iz hitne medicine: Kad su medicinske sestre u hitnoj dobile specijalistička usavršavanja i preuzele veće ovlasti, svi su pljeskali jer to spašava živote. Zašto onda ista ta hitna pravila u području citologije kod prvostupnika MLD-a izazivaju napadaje panike? Model radi, uspješan je i sada ga uvodimo tamo gdje je najpotrebniji. Magistri MLD-a napokon izlaze iz pravne ilegale: Godinama visokoobrazovani kadar provodi najzahtjevnije dijagnostičke procese bez jasnog zakonskog uporišta. Ovaj zakon ne izmišlja toplu vodu, on napokon legalizira i prepoznaje mozak i znanje magistara koji drže stup suvremene dijagnostike. Kraj improvizacije na vađenju krvi: Usklađivanjem zdravstveno-laboratorijskih tehničara s HKO standardima sustav dobiva vrhunski obučene profesionalce za flebotomiju. Nema više nagađanja tko što smije raditi. Dobivamo kadar koji točno zna gdje mu je mjesto, od primarnog vađenja krvi do najkompleksnijih dijagnostičkih laboratorija. Strah od napretka medicinsko-laboratorijske djelatnosti zapravo je strah od gubitka monopola. Zdravstveni sustav ne smije biti talac nečijeg ega, ove promjene donose pacijentima bržu, točniju i sigurniju dijagnostiku. I to je jedino što je važno! Svima koji se toliko grčevito boje naših novih kompetencija, licenci i komore, želim ugodne i mirne snove!	
4832.	**PATRICIJA ZLATUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak 75!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4833.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Prihvaćam	jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4834.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4835.	**MARKO ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4836.	**KREŠIMIR FRANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4837.	**LJILJANA ZANINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4838.	**REBEKA SVATIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4839.	**KORINA SERETIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Nadzor Komore ograničen je isključivo na njezine članove i njihovo djelovanje. Kontrola rada laboratorijskih djelatnika u pojedinom odjelu ne daje Komori pravo na nadzor nad cjelokupnom zdravstvenom ustanovom.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4840.	**ALMA DELIĆ KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4841.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4842.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Podržavam	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4843.	**ANTEA DUVNJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4844.	**MAGDALENA MARKOTA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4845.	**LAURA KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a)	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4846.	**IVA ŠAPINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4847.	**MATEA NOVOSEL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4848.	**BORNA HEĐI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4849.	**LEONA IVOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4850.	**TIN MIJATOV** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4851.	**LANA JURINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4852.	**MARTA PRELČEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4853.	**KATJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4854.	**VLATKA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4855.	**LEA LEŠKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4856.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4857.	**KIARA DRAGIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4858.	**GRETA GADŽE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4859.	**MARTA STRBAD** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4860.	**ANAMARIJA MARTINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4861.	**JANKO BUBNJAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4862.	**ELIZABETA FIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojok je nadležna, Ne može se provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove, npr. KBC-a	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4863.	**SUZANA BUTINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4864.	**ANA IVANKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4865.	**ANA PERIŠKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4866.	**RENATA RADOVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4867.	**PAULA MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4868.	**MARIJA FRANKA SUBAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4869.	**ASJA KASAPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4870.	**DORA ŠVAJGHART**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4871.	**SONJA HOMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4872.	**KARMEN KRAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzorsamo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstveneustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svojedjelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ilimedicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupnezdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4873.	**IVA ŠUBER BOŽIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi stručni nadzor nad radom svojih članova, ali ne i nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove. Nadzor bi se stoga trebao odnositi isključivo na djelatnost za koju je komora nadležna i na rad njezinih članova u okviru te djelatnosti. Primjerice, ako se članovi komore nalaze u mikrobiološkom, transfuzijskom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju, komora može nadzirati njihov rad, ali ne bi trebala imati ovlasti nadzirati rad cijele zdravstvene ustanove, poput KBC-a.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4874.	**MARTINA ČIŽMEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4875.	**ANTE ČIZMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Zanimljivo je da upravo dio predstavnika medicinsko-biokemijske struke pokušava osporiti zakonsku odredbu kojom se omogućuje stručni nadzor nad radom primjerice medicinsko-biokemijskih laboratorija, premda se u izmjene zakonskog okvira dijelom krenulo upravo nakon što je Hrvatska komora zdravstvenih radnika utvrdila ozbiljne nepravilnosti povezane s nedostatkom propisanih voditelja pojedinih laboratorija. Osporavanje takvog nadzora stoga opravdano otvara pitanje pokušava li se zaštititi kvaliteta laboratorijske djelatnosti i sigurnost pacijenata ili se, suprotno tome, nastoji ograničiti mogućnost neovisnog utvrđivanja stvarnog	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	stanja. Bez učinkovitog i nepristranog stručnog nadzora postoji opasnost da pojedinačni strukovni interesi ponovno prevladaju nad javnim interesom te da važne činjenice i nepravilnosti ostanu nedovoljno utvrđene ili izvan dosega nadležnih tijela. Tužno je da su financijski interesi određenih ljudi i profila ispred dobrobiti pacijenata i pružanja adekvatne zdravstvene zaštite svima ravnomjerno na teritoriju RH. Zakon treba čim prije stupiti na snagu!	
4876.	**BRUNA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4877.	**MAGDALENA KLIŠANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4878.	**ISKRA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4879.	**BLAŽENKA KORDIĆ ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4880.	**KATJA VUKELIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** · Komora može provoditi nadzorsamo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnikesvoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnikasvoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ilimedicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupnezdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4881.	**TEA SABOLIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4882.	**KATARINA PERIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4883.	**PATRIK KRAJINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U potpunosti ne podržavam predložene izmjene Zakona o zdravstvenim djelatnostima. Smatram da pojedine predložene izmjene predstavljaju korak unatrag te mogu imati negativne posljedice za zdravstvene djelatnike, organizaciju rada i kvalitetu zdravstvene zaštite. U nastavku su navedene konkretne primjedbe i poteškoće koje proizlaze iz pojedinih predloženih članaka Zakona. Članak 29. Medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. • „Sve“ znači da obuhvaćaju i postupke koje doktori medicine specijalisti mikrobiologije, citologije, patologije i transfuziologije i medicinski biokemičari imaju u svojim kompetencijama stoga je riječ „sve“ potrebno brisati. Članak 30. Medicinsko-laboratorijsku djelatnost obavljaju zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike u okviru dobivenog odobrenja za samostalan rad koje je izdala Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. • Zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i sveučilišni prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar, kao što je bilo jasno definirano u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). • Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.). Članak 31. (1) Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. (2) Medicinsko-biokemijski laboratorij iz stavka 1. ovoga članka mora imati voditelja koji ispunjava uvjete propisane zakonom kojim se uređuje medicinsko–biokemijska djelatnost. • Medicinsko-laboratorijska djelatnost ne provodi se samo u medicinsko-biokemijskim laboratorijima već i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim i transfuziološkim te nije logično izrijekom navesti samo medicinsko-biokemijski laboratorij. Stoga je članak 31 potrebno brisati. Voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija definirano je posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti) te se ne može regulirati drugim propisom. Stoga je članak 31 potrebno brisati.	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 35. (1) Dodatno usavršavanje zdravstveno-laboratorijskih tehničara, prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike i sveučilišnih magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se u slučaju kada opseg i složenost poslova i očekivanih rezultata zahtijevaju dodatnu edukaciju iz određenog područja zdravstvene zaštite. (2) Dodatno usavršavanje zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka može se provoditi u zdravstvenim ustanovama, visokim učilištima ili drugim pravnim osobama vezanim uz njihov djelokrug. (3) Potrebu, sadržaj i duljinu trajanja programa dodatnog usavršavanja zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti utvrđuje općim aktom Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti uz prethodnu suglasnost ministra. Ukoliko se postupci za koje se dodatno educiraju medicinsko-laboratorijski djelatnici odnose na djelatnosti koje su regulirane posebnim propisima (Zakon o liječništvu, Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), onda je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara) te ne smije biti izvan kompetencija koje su školovanjem dobili medicinsko-laboratorijski djelatnici. Članak 36. (1) Specijalističko usavršavanje prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike provodi se iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (2) Sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske komore zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti. (3) Ako Komora iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dala pozitivno mišljenje. • Specijalističko usavršavanje predstavlja prijenos kompetencija te treba biti u suradnji s doktorima medicine specijalistima i medicinskim biokemičarima koji odlučuju o uvođenju novih metoda u medicinskim laboratorijima, izrađuju standardne operativne postupke, nadziru kontrolu kvalitete i odlučuju o tome do koje razine i s kojim kompetencijama druge laboratorijske struke mogu sudjelovati u izradi nalaza. Stoga je za program specijalističkog usavršavanja potrebna prethodna suglasnost Hrvatske liječničke komore ili Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Članak 38. (1) Pravo na samostalan rad ima zdravstveno-laboratorijski tehničar za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (2) Pravo na samostalan rad ima prvostupnik i sveučilišni prvostupnik medicinskolaboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad. (3) Prvostupniku i sveučilišnom prvostupniku medicinsko-laboratorijske dijagnostike sa specijalizacijom izdaje se odobrenje za samostalan rad za specijalnost za koju je stručno osposobljen. (4) Pravo na samostalan rad ima sveučilišni magistar medicinsko-laboratorijske dijagnostike za obavljanje poslova u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad…… Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati. Članak 75. (1) Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga….. • Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Pozivam predlagatelja da uvaži navedene primjedbe, obustavi daljnju proceduru ovakvog Nacrta te pristupi temeljitoj preradi teksta u uskoj suradnji sa svim nadležnim strukovnim komorama i nositeljima zdravstvenih djelatnosti. Samo se kroz konstruktivan dijalog sa strukom može izraditi zakon koji će jamčiti pravnu sigurnost zdravstvenih djelatnika i visoku razinu kvalitete te sigurnosti zdravstvene zaštite za sve pacijente.	
4884.	**MATEA ZELJKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4885.	**LUCIJA DOLOVČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4886.	**ŠIMUN CRNKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne na cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4887.	**IVA LONČAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4888.	**ĐONI SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinskobiokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4889.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4890.	**IVANA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4891.	**ANJA JOKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove. Znači li to da kako je navedeno u ovom članku „Komore obavljaju stručni nadzor....., nad radom zdravstvene ustanove...“ da će nadzirati i rad uprava (npr. KBC-a) ili privatnih zdravstvenih ustanova? Komore su stručna	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	udruženja koja ne bi trebala imati ovlasti nadzirati organizaciju rada, radno-pravne odnose ili financijsko poslovanje zdravstvene ustanove, a ovaj članak ovako napisan to dozvoljava.	kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4892.	**VLADANA PERIŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4893.	**IVANA RUPČIĆ GRAČANIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4894.	**INES DRAGOJE REBRINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4895.	**ZRINKA KOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4896.	**SANJA MANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4897.	**FRANCISKA TOMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4898.	**DRAGANA ANTONČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4899.	**SANJA DUMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4900.	**TINA BRENČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Sukladno tome članak 75. potrebno je izmijeniti na način da bude jasna ovlast pojedine Komore za provođenje stručnog nadzora koja se odnosi na njezine članove i djelatnost za koju je nadležna.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4901.	**Vesna Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove, osobito ne bolnica i kliničkih bolničkih centara.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4902.	**DANIJELA ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad djelatnošću za koju je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike te djelatnosti. Prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u, primjerice citološkom, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju, Komora ne može provoditi nadzor nad radom cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4903.	**IVA OTMAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti.	točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4904.	**BRUNA GRGURIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4905.	**MARINA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4906.	**LEONA KORDI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4907.	**PATRICIJA KOPILOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4908.	**HELENA OROZ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, odnosno u djelatnosti nad kojom je nadležna, a ne nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4909.	**HELENA LUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4910.	**ANA MATUN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4911.	**MARIJANA TOMAC-ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4912.	**PETAR BIOČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Prijedlog: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4913.	**ANAMARIJA PETREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4914.	**EMA CRNEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4915.	**LANA TUŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4916.	**MIHAELA JOVANOVIĆ MACAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4917.	**IVONA PIŠČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4918.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	
4919.	**SANDRA DUNDOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4920.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlažem da se članak 75. dopuni odredbom kojom će se jasno propisati da komora stručni nadzor provodi isključivo nad zdravstvenim radnicima iz svoje nadležnosti i u okviru njihove djelatnosti i kompetencija, bez zadiranja u nadležnost drugih komora i drugih zakonom reguliranih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4921.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4922.	**IVANA KULAŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4923.	**JELENA VLAŠIĆ TANASKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4924.	**KAROLINA CRNEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4925.	**ZORANA TODORIĆ MALEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi stručni nadzor isključivo nad svojim članovima i njihovim radom u okviru djelatnosti za koju je nadležna, a ne nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove. Nije prihvatljivo da se nadzorom nad radom članova Komore u pojedinom laboratoriju, primjerice mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom, obuhvati i cjelokupno poslovanje i rad zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4926.	**Ana-Katarina Kralj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4927.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4928.	**Marija Miloš** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4929.	**PAVICA ŠONJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4930.	**MIRJANA MARIANA KARDUM PARO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4931.	**SANDRA ŽUPANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove .	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4932.	**ANA NIKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4933.	**Mihovil Horvat** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4934.	**DESIREE COEN HERAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4935.	**IRENA ABRAMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Primjedba na članak 75. Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora koji provodi nadležna Komora. Komora, kao pravna osoba kojoj su zakonom povjerene javne ovlasti, može provoditi stručni nadzor samo u granicama zakonom utvrđene nadležnosti. Stoga ovlast Komore za provođenje stručnog nadzora nad zdravstvenom ustanovom mora biti jasno ograničena na dio rada ustanove koji se odnosi na zdravstvenu djelatnost za koju je ta Komora nadležna i na stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih njezinom nadležnošću. Činjenica da zdravstveni radnik određene djelatnosti radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može predstavljati pravnu osnovu da njegova Komora provodi stručni nadzor nad drugim zdravstvenim djelatnostima koje se u tom laboratoriju obavljaju niti nad stručnim radom zdravstvenih radnika drugih reguliranih profesija. Jednako tako, odredbu prema kojoj Komora provodi stručni nadzor „nad radom zdravstvenih ustanova“ nije moguće tumačiti kao opću ovlast za stručni nadzor nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove, primjerice kliničkog bolničkog centra, samo zato što su u toj ustanovi zaposleni zdravstveni radnici koji pripadaju djelatnosti iz nadležnosti predmetne Komore. Takvo bi tumačenje dovelo do preklapanja javnih ovlasti različitih strukovnih komora i drugih zakonom nadležnih tijela te do pravne nesigurnosti u pogledu predmeta, opsega i odgovornosti za provedbu stručnog nadzora. Stoga predlažemo da se izrijekom propiše: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4936.	**VESNA ŠUPAK SMOLČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Odredbu članka 75. potrebno je preciznije definirati u odnosu na opseg stručnog nadzora koji pojedina Komora može provoditi. Komora može provoditi stručni nadzor nad radom svojih članova i u okviru djelatnosti za koju je nadležna, ali ne i nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove u kojoj su ti članovi zaposleni. Primjerice, prilikom provođenja stručnog nadzora nad radom svojih članova zaposlenih u medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, citološkom, patološkom ili transfuziološkom laboratoriju, Komora može nadzirati njihov rad u okviru njihove djelatnosti i kompetencija, ali takav nadzor ne može istodobno predstavljati stručni nadzor nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove, primjerice kliničkog bolničkog centra. Stoga je članak 75. potrebno izmijeniti na način da bude nedvojbeno jasno da se ovlast pojedine Komore za provođenje stručnog nadzora odnosi na njezine članove i djelatnost za koju je nadležna, a ne na cjelokupni rad zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4937.	**DUBRAVKA GLASOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4938.	**Josipa Periša** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4939.	**KAROLINA FRANC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4940.	**SVEN KOMLJENOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4941.	**VALENTINA ŠENJUG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Potrebno je jasno propisati da Komora stručni nadzor može provoditi isključivo nad svojim članovima i u okviru zdravstvene djelatnosti za koju je nadležna. Stručni nadzor nad radom članova Komore ne može obuhvaćati nadzor rada drugih zdravstvenih djelatnika, drugih zdravstvenih djelatnosti niti cjelokupnog rada zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4942.	**PREDRAG GRABUSIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4943.	**ANA CVETKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlažem preciznije ograničiti opseg stručnog nadzora koji provodi komora. Komora, kao nositeljica javnih ovlasti, može provoditi stručni nadzor samo u granicama svoje zakonske nadležnosti – nad djelatnošću i zdravstvenim radnicima koji su u njezinoj nadležnosti. Činjenica da član neke komore radi	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	u ustanovi koja obuhvaća i druge zdravstvene djelatnosti (primjerice mikrobiološki, citološki, patološki ili transfuziološki laboratorij unutar kliničkog bolničkog centra) ne daje toj komori ovlast za nadzor nad cjelokupnim radom ustanove niti nad strukama koje nisu u njezinoj nadležnosti. Predlažem da se u članak 75. unese izričita odredba da komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na djelatnost iz njezine nadležnosti i na zdravstvene radnike nad kojima ima zakonom utvrđene ovlasti.	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4944.	**MILJENKA MARADIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4945.	**LARA MILEVOJ KOPČINOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** U članku 66. se izrijekom navodi da Komore iz članka 63. imaju ovlasti izdavanja, obnavljanja i ukidanja odobrenja za samostalan, vode imenik članova, obavljaju stručni nadzor nad radom svojih članova i priznaju stručne inozemne kvalifikacije. Članak 75. znatno proširuje ove ovlasti i omogućuje Komorama nadzor nad zdravstvenim ustanovama i vrstom i kvalitetom zdravstvenih usluga. Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima (kako je navedeno u članku 63.), a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KB-a ili KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4946.	**KATARINA KAJIĆ MATEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4947.	**EDO KARABAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4948.	**VALENTINA VERIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4949.	**TAMARA DEVČIĆ LJUBIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove,neovisno koje OB, KBC-a ili dr.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4950.	**IVANA MARKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4951.	**Tana Tandarić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi stručni nadzor isključivo nad radom svojih članova i u okviru djelatnosti za koju je nadležna, odnosno u opsegu koji se odnosi na kompetencije, stručni rad i postupanje zdravstvenih djelatnika njezine djelatnosti. Nadležnost Komore ne može se proširiti na nadzor cjelokupnog rada zdravstvene ustanove u kojoj njezini članovi obavljaju svoju djelatnost. Slijedom navedenog, ako članovi Komore rade u laboratorijima drugih zdravstvenih djelatnosti, primjerice mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuziološkim ili medicinsko-biokemijskim laboratorijima, Komora može nadzirati isključivo rad svojih članova i njihovo postupanje u okviru njihovih kompetencija, a ne cjelokupni stručni rad laboratorija ili zdravstvene ustanove u kojoj su zaposleni. Primjerice, prilikom provođenja stručnog nadzora nad radom svojih članova u KBC-u, Komora ne može nadzirati rad cijele zdravstvene ustanove, pojedinog laboratorija u cjelini niti djelatnika drugih zdravstvenih profesija. Nadzor nad radom drugih zdravstvenih djelatnika i područja koja pripadaju drugim reguliranim zdravstvenim djelatnostima može provoditi isključivo za to nadležna komora ili drugo zakonom ovlašteno tijelo. Stoga je potrebno jasno ograničiti ovlasti Komore na nadzor njezinih članova i djelatnosti za koju je nadležna, kako bi se spriječilo preklapanje nadležnosti različitih komora i neovlašteno zadiranje u područje odgovornosti drugih zdravstvenih profesija.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4952.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
4953.	**LAURA LUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. U potpunosti ne podzavam navedeni nacrt i clanak!!!!! Članak 3. Predlažm precizirati članak 3. stavak 1. Odredba prema kojoj zdravstveni radnici svoju djelatnost obavljaju „sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem“ načelno je opravdana, ali iz Nacrta nije dovoljno jasno koje kompetencije pripadaju pojedinoj razini obrazovanja i koji se poslovi na temelju tih kompetencija mogu samostalno obavljati. To je osobito važno u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, jer članak 29. tu djelatnost definira izrazito široko kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih područja. Sama razina kvalifikacije u HKO-u ne određuje automatski profesionalne ovlasti. Opseg samostalnog rada mora proizlaziti iz konkretnih kompetencija stečenih obrazovanjem i iz zakonom utvrđenog djelokruga zdravstvene profesije. Predlaže se stoga jasno propisati da zdravstveni radnik može samostalno obavljati samo poslove za koje je stekao odgovarajuće kompetencije formalnim obrazovanjem i za koje ima odgovarajuće odobrenje za samostalan rad, bez zadiranja u poslove koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Članak 29. Predlažem izmjenu članka 29., osobito formulacije prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije, molekularne dijagnostike i medicinske genetike. Ovako postavljena definicija izrazito je široka i ne omogućuje jasno razgraničenje medicinsko-laboratorijske djelatnosti od drugih zakonom uređenih zdravstvenih djelatnosti. Medicinsko-biokemijska djelatnost već je uređena posebnim zakonom, kojim je propisano da je obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Jednako tako, pojedini postupci iz patologije, citologije, mikrobiologije, transfuziologije, hematologije, imunologije i medicinske genetike pripadaju liječničkoj djelatnosti i odgovarajućim liječničkim specijalnostima. Ovako formulirana odredba ne isključuje tumačenje prema kojem bi medicinsko-laboratorijska djelatnost mogla obuhvatiti i stručne postupke koji predstavljaju sadržaj rada liječnika specijalista pojedinih grana medicine i specijalista medicinske biokemije i laboratorijske medicine, iako se radi o zasebnim reguliranim zdravstvenim profesijama, s različitim obrazovanjem, specijalističkim usavršavanjem, licenciranjem i profesionalnom odgovornošću. Ako namjera zakonodavca nije prenijeti takve profesionalne ovlasti na medicinsko-laboratorijske zdravstvene radnike, to ograničenje mora jasno proizlaziti iz samog teksta Zakona, a ne ovisiti o budućem tumačenju pojma „svi postupci, znanja i vještine“ ili o sadržaju naknadno donesenih podzakonskih propisa. Stoga formulacija prema kojoj medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća „sve postupke, znanja i vještine“ navedenih medicinskih područja ne osigurava potrebno razgraničenje stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti pojedinih zdravstvenih radnika. To je posebno važno zbog članka 53., prema kojem zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Da bi se ta zabrana mogla primjenjivati, područje djelatnosti mora biti jasno određeno. Predlaže se brisati izraz „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati laboratorijske postupke koji pripadaju medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti, uz jasno razgraničenje prema drugim zdravstvenim djelatnostima. Posebno se predlaže brisanje izraza „medicinske biokemije“ u sadašnjem značenju ili jasno zakonsko uređenje odnosa medicinsko-laboratorijske i medicinsko-biokemijske djelatnosti. Članak 30. Predlažem uskladiti članak 30. s člancima 3. i 29.	Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak 3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike,

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Nije sporno da zdravstveno-laboratorijski tehničari, prvostupnici i magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike obavljaju poslove u okviru svojih kompetencija. Problem nastaje zato što članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira toliko široko da nije jasno obuhvaća li članak 30. samo laboratorijske postupke za koje su pojedini zdravstveni radnici obrazovani ili i širi opseg stručnih postupaka drugih zdravstvenih djelatnosti. Potrebno je jasno razlikovati izvođenje laboratorijskog odnosno analitičkog postupka od samostalnog obavljanja druge zdravstvene djelatnosti, stručne interpretacije rezultata i donošenja dijagnostičkog zaključka. Predlaže se stoga jasno definirati opseg poslova koje pojedine obrazovne razine mogu samostalno obavljati. Članak 31. Predlažem preformulirati članak 31. Prema stavku 1. medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinsko-biokemijskom laboratoriju, iako medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici rade i u citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuzioloških i drugim ustrojstvenim jedinicama. Odredba stoga nije usklađena sa samim člankom 29., koji medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira znatno šire. Istodobno stavak 2. upućuje na poseban zakon kojim je već uređeno voditeljstvo medicinsko-biokemijskog laboratorija. Predlaže se članak 31. preformulirati tako da jasno uređuje mjesta na kojima medicinsko-laboratorijski zdravstveni radnici mogu obavljati svoje poslove, bez stvaranja preklapanja s posebnim zakonima koji uređuju organizaciju i voditeljstvo pojedinih laboratorijskih djelatnosti. Članak 35. Predlažem jasnije ograničiti sadržaj dodatnog usavršavanja. Dodatno stručno usavršavanje ne može samo po sebi biti pravna osnova za stjecanje ovlasti za samostalno obavljanje poslova koji prema posebnom zakonu pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. To je osobito važno jer obrazloženje Nacrta navodi da je svrha dodatnog usavršavanja omogućiti obavljanje složenijih dijagnostičkih postupaka. Ako program obuhvaća postupke iz područja druge zakonom uređene zdravstvene djelatnosti, predlaže se obvezno uključivanje predstavnika te profesije odnosno pribavljanje mišljenja nadležne komore. Predlaže se također izrijekom propisati da se dodatnim usavršavanjem ne može proširivati zakonom utvrđeni opseg profesionalnih kompetencija. Članak 36. Predlažem preciznije ograničiti područje specijalističkog usavršavanja. Članak 36. omogućuje specijalističko usavršavanje „iz područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti“, dok članak 29. tu djelatnost definira vrlo široko. Time se ostavlja mogućnost da se budućim pravilnikom sadržaj specijalističkog usavršavanja proširi i na kompetencije drugih reguliranih zdravstvenih djelatnosti. Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016 naglasio je da su liječnička i medicinsko-biokemijska djelatnost različiti sastavni dijelovi zdravstvene djelatnosti koje obavljaju zdravstveni radnici različitog fakultetskog obrazovanja i kompetencija te da podzakonsko uređivanje mora ostati u granicama izričitog zakonskog ovlaštenja. Granice profesionalnih kompetencija stoga moraju imati jasnu zakonsku osnovu, a ne proizlaziti tek iz budućeg pravilnika. Predlaže se izrijekom propisati da se specijalističkim usavršavanjem ne mogu stjecati kompetencije za samostalno obavljanje druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Članak 38. stavak 4. Predlažem brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Važeći Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti propisuje da medicinsko-biokemijsku djelatnost obavljaju medicinski biokemičari, dok drugi laboratorijski zdravstveni radnici u njezinu obavljanju sudjeluju. Istim je Zakonom uređeno izdavanje odobrenja za samostalan rad i stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih biokemičara. Nasuprot tome, članak 38. stavak 4. Nacrta daje sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike pravo na samostalan rad i u	Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	medicinsko-biokemijskoj djelatnosti, dok odobrenje za takav rad izdaje druga komora. Time se stvaraju dvije preklapajuće pravne osnove za samostalan rad u istoj zdravstvenoj djelatnosti i dvije komore s potencijalno preklapajućim javnim ovlastima. Dodatno, stavak 7. istoga članka propisuje da se odobrenjem za samostalan rad dokazuje stručna osposobljenost za samostalno obavljanje poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Nije jasno kako takvo odobrenje istodobno predstavlja osnovu za samostalan rad u drugoj, posebnim zakonom uređenoj medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Ako zakonodavac namjerava proširiti pravo na samostalno obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti na drugu reguliranu profesiju, potrebno je jasno urediti odnos dvaju zakona, potrebne kompetencije i obrazovanje, licenciranje, stručni nadzor i profesionalnu odgovornost. Stoga se predlaže brisanje riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“. Članak 53. Članak 53. propisuje da zdravstveni radnik ne smije provoditi postupke koji nisu u području njegove djelatnosti. Takva zabrana može se učinkovito primjenjivati samo ako je područje pojedine djelatnosti prethodno jasno definirano. Budući da članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira vrlo široko, u sadašnjem tekstu Nacrta nije moguće dovoljno jasno utvrditi granicu između dopuštenog postupanja medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika i postupaka koji pripadaju drugoj reguliranoj zdravstvenoj djelatnosti. Stoga članak 53. dodatno potvrđuje potrebu preciznog redefiniranja članka 29. Članak 75. Predlažem preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“ Članak 76. Predlažem članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti. ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. i 76. Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu.	

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces. S poštovanjem, med.sestra .	
4954.	**MARKO FIKET** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4955.	**MARKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4956.	**MAGDALENA VIŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4957.	**MARINELA BARIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** SadržajNatrag I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONAUstavna osnova za donošenje ovoga zakona sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske („Narodne novine“, br. 85/10. - pročišćeni tekst i 5/14. - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske). Opći komentari: 73Nadopuna teksta: 4Ukupno komentara: 77 Komentari Dodaj komentarSakrij komentare Komentari (77)Sortiranje: U potpunosti podržavam navedene izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu te jasnije definiranje medicinsko-laboratorijske djelatnosti Prijedlog zakona prepoznaje razvoj obrazovnog sustava i kompetencija zdravstvenih radnika, usklađene s modernom, vrhunskom medicinsko laboratorijskom dijagnostikom . Sad po prvi put jasno uključuje magistre medicinsko-laboratorijske dijagnostike u zakonski okvir. Time se usklađuje zakonodavstvo sa suvremenim obrazovnim standardima i stvarnim potrebama zdravstvenog sustava, sljedivo i novom sistematizacijom radnih mjesta. Čl.29 Predlažem ostaviti „sve“ jer je to u definiciji MLD struke već 17 godina. Čl.30 Potpuno ispravan članak usklađen sa HKO razinama obrazovanja koje postoje u MLD struci Čl.31 Dodatno se propisuje rad MLD zdravstvenih radnika u biokemiji na sve tri razine zdravstvene zaštite. Voditeljstvo je već propisano prastarim zakonom o biokemiji, ovdje se ukazuje da se to pitanje tamo i uređuje, odnosno očekujemo izmjenu zakona o biokemiji. Dakle, to što ovdje tu piše da se voditeljstvo u biokemiji uređuje zakonom o biokemiji je potpuno točan. Čl 36 Jasno je da nova strukovna komora ima potpunu ingerenciju nad svojom strukom i da odlučuje koji profil obrazovanja može i u kojem opsegu razvijati svoje kompetencije.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	cl.38 Podržavam članak u predloženom obliku. cl.75 Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi	
4958.	**LUCIJA BUTORAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4959.	**ANA ĆUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4960.	**CHRISTINE ANNEMARIE ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komore ne mogu provoditi nadzor nad radom cijele zdravstvene ustanove nego samo nadzor djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4961.	**SABINA MATEJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4962.	**ANA KORDIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4963.	**ANTE TRUMAN RABOTEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** * Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4964.	**RINA GAŠPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4965.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4966.	**MIRJANA ŠPEHAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4967.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. Podržavam članak u predloženom obliku.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4968.	**DALIA ČLEKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4969.	**SAŠA SAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4970.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4971.	**SARA PAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	· Komora može provoditi nadzorsamo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnikesvoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnikasvoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ilimedicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupnezdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4972.	**GJURO GJURANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** · Komora može provoditi nadzorsamo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstveneustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svojedjelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ilimedicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupnezdravstvene ustanove (npr. KBC-a). · Komora može provoditi nadzorsamo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnikesvoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnikasvoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ilimedicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupnezdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4973.	**ROBERT ŠPOLJARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4974.	**VEDRAN KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4975.	**ANA BENDEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4976.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4977.	**MARO KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4978.	**TONČI KORDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4979.	**LUCIJA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4980.	**NEVENKA NAKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4981.	**MAGDALENA KUŠEN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
4982.	**FILIP MARKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4983.	**PETRA GOLEM** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4984.	**IVA BAKARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4985.	**ANA ILAKOVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4986.	**MARTINA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4987.	**MARTINA LUGARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4988.	**LARA PEHNEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4989.	**GORAN ANDABAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4990.	**DAMIR SABOLIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4991.	**VALERIA FABIJANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4992.	**KATJA KORAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4993.	**TIHANA SERDAR HIRŠL** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4994.	**NINA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4995.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4996.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak 75.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4997.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
4998.	**VEDRANA KOROMAN DROPULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
4999.	**SILVANA LUSAVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5000.	**MARIJANA ČUKUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak 75.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5001.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u navedenom obliku. Smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5002.	**FRANICA RADOJIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5003.	**EMA STIPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5004.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5005.	**NIKO MOSTAHINIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5006.	**PETRA ANDRAŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se precizno ograničiti opseg stručnog nadzora svake Komore. Nacrt navodi da komore obavljaju stručni nadzor nad zdravstvenim radnicima, ali i „nad radom zdravstvenih ustanova“ i drugih pravnih osoba. Bolnice, klinički bolnički centri i laboratorijske službe istodobno obavljaju više reguliranih djelatnosti i zapošljavaju članove različitih komora. Zato jedna Komora ne može na temelju članstva pojedinog radnika nadzirati cjelokupni rad ustanove niti stručni rad drugih profesija. Ovako široka formulacija nije usklađena ni s člankom 66. Nacrta, koji javne ovlasti Komore veže uz njezine članove, ni s posebnim zakonima. Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti Hrvatskoj komori medicinskih biokemičara daje poseban nadzor nad medicinsko-biokemijskim laboratorijima, medicinskim biokemičarima i obavljanjem medicinsko-	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemijske djelatnosti. Preklapanje nadzora stvorilo bi dvojbe o mjerodavnom povjerenstvu, standardu nadzora i odgovornosti za utvrđene nedostatke. Budući da Nacrt predviđa i prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, granice ovlasti moraju biti određene jasno i predvidivo u samom Zakonu. Predložena formulacija „Svaka Komora provodi stručni nadzor nad stručnim radom svojih članova te nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na djelatnost i stručne postupke iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Stručni nadzor jedne Komore ne obuhvaća ocjenu stručnog rada članova druge Komore, voditeljstva druge regulirane zdravstvene djelatnosti niti rada zdravstvene ustanove izvan dijela procesa koji pripada nadležnosti Komore koja provodi nadzor.“	
5007.	**PAULA ŠOLETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5008.	**IVA SEMREN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5009.	**STIJEPO DOMIJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5010.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5011.	**LANA KRSTULOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011)

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5012.	**KREŠIMIR MAROHNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a)	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5013.	**TEA HORVAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5014.	**ANNA-MARIA VIDAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5015.	**IVANA NIKŠE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5016.	**KARLO DRVAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5017.	**SANJA VELTRUSKI BARTAK**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5018.	**JELENA KNEZOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5019.	**DORA KRAMARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5020.	**KARLA KOVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5021.	**DUNJA ROGIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5022.	**DORA OREB** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
5023.	**VERONIKA ŠALJAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinskobiokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5024.	**LANA MATIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5025.	**LUCIJA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5026.	**MARINA DEBAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5027.	**PAULA BAKAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova (u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju) provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5028.	**ANDREA JEREBIĆ HULITA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5029.	**EVA ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5030.	**PAULA PERICA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5031.	**VIKTORIA ĆURUVIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5032.	**DOROTEA ALABURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5033.	**JANA GAJSKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5034.	**VIDA NOVAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5035.	**ANTONIJA MIKAČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5036.	**AGATA MILARDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5037.	**MATEJA PAVLEKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5038.	**MIJO LOVRINČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5039.	**LEA LACKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5040.	**LUKA KOŠIR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5041.	**LUCIJA ŽUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5042.	**MARIJA ČIŽMEŠIJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5043.	**MAGDALENA ROSANDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5044.	**BARBARA DEVČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5045.	**BASAM NEMIE** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam predloženi članak	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5046.	**TANJA BREŽNI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5047.	**LEONARDO SLAMAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5048.	**VALENTINA NOVAKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5049.	**ANA MAJSEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a). Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5050.	**JAN POSINJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011)

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5051.	**TAMARA PAŽUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5052.	**FILIP SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5053.	**ERIK GALINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5054.	**ANA ČONDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se precizno ograničiti opseg stručnog nadzora svake Komore. Nacrt navodi da komore obavljaju stručni nadzor nad zdravstvenim radnicima, ali i „nad radom zdravstvenih ustanova“ i drugih pravnih osoba. Bolnice, klinički bolnički centri i laboratorijske službe istodobno obavljaju više reguliranih djelatnosti i zapošljavaju članove različitih komora. Zato jedna Komora ne može na temelju članstva pojedinog radnika nadzirati cjelokupni rad ustanove niti stručni rad drugih profesija. Ovako široka formulacija nije usklađena ni s člankom 66. Nacrta, koji javne ovlasti Komore veže uz njezine članove, ni s posebnim zakonima. Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti Hrvatskoj komori medicinskih biokemičara daje poseban nadzor nad medicinsko-biokemijskim laboratorijima, medicinskim biokemičarima i obavljanjem medicinsko-biokemijske djelatnosti. Preklapanje nadzora stvorilo bi dvojbe o mjerodavnom povjerenstvu, standardu nadzora i odgovornosti za utvrđene nedostatke. Budući da Nacrt predviđa i prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, granice ovlasti moraju biti određene jasno i predvidivo u samom Zakonu. Predložena formulacija „Svaka Komora provodi stručni nadzor nad stručnim radom svojih članova te nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na djelatnost i stručne postupke iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Stručni nadzor jedne Komore ne obuhvaća ocjenu stručnog rada članova druge Komore, voditeljstva druge regulirane zdravstvene djelatnosti niti rada zdravstvene ustanove izvan dijela procesa koji pripada nadležnosti Komore koja provodi nadzor.“	
5055.	**IVANA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi stručni nadzor isključivo nad svojim članovima i u okviru vlastite zdravstvene djelatnosti, a ne nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove. Stoga se nadzorom nad medicinsko-laboratorijskim djelatnicima u pojedinom laboratoriju ne može obuhvatiti rad drugih zdravstvenih djelatnika niti cjelokupna djelatnost ustanove, poput KBC-a.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5056.	**PETRA GALIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5057.	**MIŠE STANIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti mogu imati samo medicinskibiokemičari, što je propisano posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti).Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5058.	**NIKOLINA DAMAŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5059.	**IVANA JURINA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se precizno ograničiti opseg stručnog nadzora svake Komore. Nacrt navodi da komore obavljaju stručni nadzor nad zdravstvenim radnicima, ali i „nad radom zdravstvenih ustanova“ i drugih pravnih osoba. Bolnice, klinički bolnički centri i laboratorijske službe istodobno obavljaju više reguliranih djelatnosti i zapošljavaju članove različitih komora. Zato jedna Komora ne može na temelju članstva pojedinog radnika nadzirati cjelokupni rad ustanove niti stručni rad drugih profesija. Ovako široka formulacija nije usklađena ni s člankom 66. Nacrta, koji javne ovlasti Komore veže uz njezine članove, ni s posebnim zakonima. Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti Hrvatskoj komori medicinskih biokemičara daje poseban nadzor nad medicinsko-biokemijskim laboratorijima, medicinskim biokemičarima i obavljanjem medicinsko-	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	biokemijske djelatnosti. Preklapanje nadzora stvorilo bi dvojbe o mjerodavnom povjerenstvu, standardu nadzora i odgovornosti za utvrđene nedostatke. Budući da Nacrt predviđa i prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, granice ovlasti moraju biti određene jasno i predvidivo u samom Zakonu. Predložena formulacija „Svaka Komora provodi stručni nadzor nad stručnim radom svojih članova te nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na djelatnost i stručne postupke iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Stručni nadzor jedne Komore ne obuhvaća ocjenu stručnog rada članova druge Komore, voditeljstva druge regulirane zdravstvene djelatnosti niti rada zdravstvene ustanove izvan dijela procesa koji pripada nadležnosti Komore koja provodi nadzor.“	
5060.	**SARA JERTEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5061.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti. Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5062.	**MARIJA VASILJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5063.	**MARTINA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinskobiokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5064.	**TENA MAJSTOROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5065.	**DANIJELA BAŽDARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5066.	**PAULA CEROVAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5067.	**MAGDALENA CVITANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkim, transfuziološkim ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5068.	**PATRICIJA LELJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5069.	**ANA ALTHEA ŠEHIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5070.	**ANA SMRČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinskobiokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5071.	**IVA BRAJKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5072.	**DRAŽEN ŠPIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5073.	**TINA MARKANJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članak 75. Podržavam	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5074.	**MARIJA MENĐUŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5075.	**LANA SPAJIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5076.	**LUKAS PLASKONJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Prijedlog: Članak 75. potrebno je izmijeniti na način da se stručni nadzor komore ograniči na zdravstvene radnike koji su njezini članovi i na djelatnost za koju je komora nadležna. Obrazloženje: Komora može provoditi stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika koji su njezini članovi, ali ne može provoditi nadzor nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Nadzor komore treba biti ograničen na djelatnost za koju je nadležna i na zdravstvene radnike koji pripadaju toj djelatnosti, stoga je potrebno jasno propisati da se stručni nadzor ne može proširiti na rad drugih zdravstvenih radnika niti na cjelokupan rad zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5077.	**ANA PELKO** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5078.	**LUCIJA DASKIJEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5079.	**MELANI BODALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5080.	**ELENA OREŠKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5081.	**ANA AKRAP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5082.	**DORJANA MAČUKAT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5083.	**JURAJ ŽUPANIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5084.	**TIN MUSTAPIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5085.	**MIA ALEKSIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5086.	**DANICA PAVIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a)	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5087.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5088.	**DARA NEDIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5089.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti.	isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5090.	**DANIJELA POLAK ERCEG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5091.	**KATARINA JEDREJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5092.	**SNJEŽANA HRABRIĆ VLAH** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi stručni nadzor isključivo u okviru svoje zakonom utvrđene nadležnosti, odnosno nad radom svojih članova i obavljanjem djelatnosti za koju je nadležna	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5093.	**GORDANA TKALEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad radom svojih članova u okviru svojih nadležnosti i nikako ne može provoditi nadzor nad radom zdravstvenih ustanova.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5094.	**SANDRA DRMIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5095.	**ĐURĐA WINKLER** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5096.	**GORDANA JURIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Člankom 75. stavkom 1. propisuje se da Komore obavljaju stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika iz članka 1. stavaka 2. do 5. ovoga Zakona, ali i nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga. Smatram da je navedenu odredbu potrebno precizirati kako bi bilo nedvojbeno da svaka Komora stručni nadzor provodi isključivo u okviru zdravstvene djelatnosti i profesionalnih kompetencija za koje je zakonom nadležna. To je posebno važno za medicinsko-laboratorijsku djelatnost jer zdravstveni radnici te profesije rade unutar različitih laboratorijskih i zdravstvenih djelatnosti, uključujući medicinsko-biokemijske, mikrobiološke, patološke, citološke, transfuzijske i druge organizacijske jedinice, koje imaju vlastite nositelje stručne odgovornosti i zasebne regulatorne okvire. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti treba imati pravo provoditi stručni nadzor nad radom svojih članova i nad obavljanjem poslova medicinsko-laboratorijske djelatnosti u okviru njihovih kompetencija. Međutim, iz članka 75. ne bi smjelo proizlaziti pravo te Komore na stručni nadzor nad cjelokupnom medicinsko-biokemijskom, mikrobiološkom, patološkom, transfuzijskom ili drugom reguliranom zdravstvenom djelatnošću zdravstvene ustanove samo zato što u toj organizacijskoj jedinici rade i njezini članovi. Primjerice, činjenica da je zdravstveni radnik medicinsko-laboratorijske djelatnosti zaposlen u medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može njegovoj Komori dati ovlast stručnog nadzora nad cjelokupnim stručnim radom medicinsko-biokemijskog laboratorija, stručnom odgovornošću njegova voditelja ili poslovima koji pripadaju medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Navedeno je dodatno važno u odnosu na članak 76., prema kojem član Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina radnog iskustva u struci. Takav je sastav logičan za nadzor rada pripadnika vlastite profesije, ali ne predstavlja stručnu osnovu za nadzor druge regulirane zdravstvene djelatnosti. Predlaže se stoga članak 75. precizirati tako da svaka Komora provodi stručni nadzor nad radom svojih članova i nad obavljanjem djelatnosti za koju je zakonom nadležna, u granicama profesionalnih kompetencija i stručne odgovornosti te profesije. Ako se stručni nadzor provodi u zdravstvenoj ustanovi ili njezinoj organizacijskoj jedinici u kojoj djeluju pripadnici više reguliranih zdravstvenih profesija, nadzor pojedine Komore treba biti ograničen na rad njezinih članova i segment djelatnosti koji pripada njezinoj zakonskoj nadležnosti, bez zadiranja u stručnu odgovornost, djelokrug i javne ovlasti drugih reguliranih zdravstvenih profesija i njihovih komora.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5097.	**Špacir Prskalo** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5098.	**LEIDA TANDARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se odredbu članka 75. precizirati na način da se jasno propiše kako komora provodi stručni nadzor nad radom svojih članova i u okviru djelatnosti za koju je nadležna, a ne nad cjelokupnim radom zdravstvene ustanove. Obrazloženje: Komora može provoditi stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika koji su njezini članovi, u opsegu njihove djelatnosti i kompetencija. Sudjelovanje njezinih članova u radu laboratorija druge zdravstvene djelatnosti ne daje komori ovlast za nadzor cjelokupnog rada tog laboratorija ili zdravstvene ustanove. Stoga, primjerice, prilikom nadzora rada članova Komore u mikrobiološkom, citološkom, patološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju, nadzor treba biti ograničen na rad zdravstvenih radnika iz nadležnosti te komore, a ne na cjelokupni rad laboratorija ili zdravstvene ustanove, za koji su nadležne odgovarajuće komore i druga nadležna tijela. Radi jasnog razgraničenja nadležnosti komora potrebno je odredbu članka 75. uskladiti s navedenim načelom.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5099.	**SANJA KOŽAJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5100.	**PATRICIJA BANKOVIĆ-RADOVANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5101.	**ALEKSANDRA MARAVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Svaka strukovna komora bi trebala obavljati nadzor nad radom svojih članova, provjerom njihovih kompetencija i nad djelatnosti za koju je nadležna.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5102.	**ANITA LEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5103.	**Ivana Maradin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5104.	**TATJANA MIKULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5105.	**MILENA HANŽEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5106.	**ŽELJKA TKALČIĆ ŠVABEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5107.	**KORNELIJA KLENKAR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5108.	**Marijana Nehutni** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.**	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5109.	**MARTA KRTANJEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5110.	**JELENA OMAZIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5111.	**JOSIPA RAGUŽ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5112.	**JELENA ČARGONJA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5113.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se preciznije definirati opseg stručnog nadzora pojedine Komore. Nacrt propisuje da komore obavljaju stručni nadzor i „nad radom zdravstvenih ustanova“. Međutim, zdravstvene ustanove, a osobito bolnice i klinički bolnički centri, istodobno obavljaju više različitih zdravstvenih djelatnosti u kojima rade pripadnici različitih reguliranih profesija. Ovlast pojedine Komore za stručni nadzor mora stoga biti ograničena na zdravstvenu djelatnost i zdravstvene radnike koji pripadaju njezinoj zakonom utvrđenoj nadležnosti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Činjenica da zdravstveni radnik određene profesije radi u citološkom, patološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju ne može biti osnova da njegova Komora stručno nadzire rad drugih reguliranih zdravstvenih profesija. To je osobito važno jer Nacrt propisuje prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, zbog čega opseg nadzornih ovlasti mora biti jasno određen. Predlaže se stoga izrijekom propisati: „Komora provodi stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na obavljanje zdravstvene djelatnosti iz nadležnosti te Komore i stručni rad zdravstvenih radnika nad kojima Komora ima zakonom utvrđene ovlasti.“	
5114.	**Dario Mandić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Svaka Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti i ne može prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u određenom laboratoriju (u npr. citološkom, transfuziološkom, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju) provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. privatnih poliklinika, bolnica, KBC-a i dr.).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5115.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor isključivo nad svojim članovima, a nikako nad cjelokupnim radom neke zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom svojih članova, tj. djelatnika svoje djelatnosti u citološkom, mikrobiološkom, transfuziološkom, medicinsko-biokemijskom ili drugom dijagnostičkom laboratoriju, provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (KBC-a, opće bolnice, specijalne bolnice, zavoda i sl.).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5116.	**ANA GALOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5117.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predložene odredbe potrebno je zadržati jer osiguravaju cjelovit, učinkovit i temeljiti stručni nadzor nad obavljanjem zdravstvene djelatnosti. Tvrdnja da Komora može nadzirati isključivo rad pojedinog zdravstvenog radnika, ali ne i rad zdravstvene ustanove ili druge pravne osobe u kojoj taj radnik obavlja djelatnost, zanemaruje činjenicu da se stručni rad ne odvija izolirano od organizacijskih, prostornih, tehničkih i kadrovskih uvjeta rada. Kvaliteta i vrsta pruženih zdravstvenih usluga ovise ne samo o postupanju pojedinca nego i o organizaciji rada, raspoloživosti odgovarajućeg kadra, podjeli poslova, radnim postupcima, opremi, dokumentaciji, sustavu odgovornosti i poštovanju stručnih standarda unutar same ustanove. Ako bi ovlast komore bila ograničena samo na neposredni nadzor pojedinog zdravstvenog radnika, Povjerenstvo za stručni nadzor često ne bi moglo utvrditi stvarni uzrok uočenih nepravilnosti. Primjerice, nije moguće pravilno ocijeniti rad zdravstvenog radnika bez uvida u to je li ustanova osigurala odgovarajuće uvjete rada, dovoljan broj osposobljenih djelatnika, propisanu opremu, pisane postupke, nadzor nad procesima i jasno razgraničene	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	kompetencije. Bez mogućnosti nadzora tih okolnosti odgovornost bi se mogla neopravdano prebaciti na pojedinca, iako je nedostatak posljedica organizacije rada ustanove. Nadzor nad ustanovom u ovom kontekstu ne znači da komora preuzima upravljačke ovlasti ustanove ili ovlasti zdravstvene inspekcije. Predmet nadzora jasno je ograničen na pružanje neposredne zdravstvene zaštite građanima, odnosno na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga koje pripadaju stručnom području pojedine komore. Upravo su komore, kao strukovne organizacije s odgovarajućim stručnim znanjem, osposobljene procijeniti provodi li se zdravstvena djelatnost u skladu s pravilima struke, profesionalnim standardima i utvrđenim kompetencijama zdravstvenih radnika. Predloženi članak pritom sadržava odgovarajuća postupovna jamstva. Stručni nadzor ne provodi se proizvoljno, nego na temelju zahtjeva ministra ili drugog nadležnog tijela, u okviru stalnih i povremenih kontrola ili povodom predstavke. Nadzor provodi posebno povjerenstvo koje osniva komora, a način njegova provođenja uređuje se općim aktom za koji je potrebna prethodna suglasnost ministra. Posebno je važno zadržati obvezu zdravstvenog radnika da Povjerenstvu omogući neometano provođenje nadzora. Ovlast koja nije popraćena obvezom suradnje nadziranih osoba u praksi bi bila teško provediva i mogla bi ostati samo "na papiru". Stoga nadzor nad zdravstvenim ustanovama, trgovačkim društvima i privatnim zdravstvenim radnicima nije neopravdano proširenje ovlasti komora, nego nužan uvjet za utvrđivanje stvarnog činjeničnog stanja. Komora ne može vjerodostojno ocijeniti kvalitetu stručnog rada niti utvrditi uzroke nedostataka ako joj je dopušten nadzor samo nad pojedincem, a nije joj omogućen uvid u radne procese i stručne okolnosti u kojima se zdravstvena usluga pruža. Slijedom navedenoga, predlaže se zadržavanje predmetnih odredbi u cijelosti jer omogućuju utvrđivanje kako individualnih tako i organizacijskih uzroka stručnih propusta, sprječavaju neopravdano prebacivanje odgovornosti na pojedine zdravstvene radnike te pridonose kvaliteti zdravstvenih usluga i sigurnosti pacijenata.	
5118.	**INES VUKASOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad zdravstvenim radnicima za koje je nadležna, i to u okviru njihovog djelokruga rada i danih ovlasti. Djelatnici koji nisu nositelji, odnosno voditelji timova, već članovi tima, ne mogu se smatrati odgovornima za cjelokupan rad, organizaciju i postupanje tima, već isključivo za vlastiti rad i postupanje u okviru svojih stručnih ovlasti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5119.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Vezano uz nadzore i ovlasti postavlja se pitanje hoće li HKZR-MLD propisivati svoje pravilnike i standarde, te provoditi nadzor svih medicinskih laboratorija (medicinsko biokemijskih, citolologije, patologije...)? Nedorečenost ovog članka dovodi do diskriminacije i neujednačenosti u kvaliteti pružanja zdravstvene zaštite. Također, u nadležnosti koje komore bi trebala biti izrada pravilnika i smjernica koji reguliraju obavljanje medicinsko-biokemijske djelatnosti u kojoj bi sudjelovali kao dio tima magistri MLD. Smatram da komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima i primijeni onih dokumenata koje su samostalno izradili njihovi članovi, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove ili ustrojstvene jedinice. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove kako navodi članak.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5120.	**PETRA TUDOR**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5121.	**NEVENKO ŠIMUNIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komore ne mogu provoditi nadzor nad radom cijele zdravstvene ustanove nego samo nadzor djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5122.	**IVAN BILAĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5123.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam stručni nadzor Komore jer ga ne treba promatrati kao napad na bilo koju profesiju, nego kao mehanizam zaštite zakonitosti rada, zdravstvenih radnika i, prije svega, sigurnosti pacijenata. Njegova je svrha zaštititi radnike od obavljanja poslova izvan njihovih kompetencija i ovlasti, utvrditi nepravilnosti te osigurati jasnu stručnu odgovornost i kvalitetu pružene zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5124.	**TONI BOŽAC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5125.	**DINA MEŠKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Nakon što je Hrvatska komora zdravstvenih radnika utvrdila nepravilnosti u više od 20 medicinsko-biokemijskih laboratorija, sada se upravo iz redova jedne struke pojavljuju zahtjevi za osporavanje ili ograničavanje nadzora	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Komore. Pritom je indikativno da, prema pristiglim komentarima, takve primjedbe ne iznose liječnici laboratorijskih specijalnosti, nego isključivo predstavnici medicinsko-biokemijske struke. Stoga se opravdano postavlja pitanje: zbog čega nadzor Komore smeta samo jednoj struci? Prema navodima Hrvatske komore zdravstvenih radnika, prijavljen je niz nepravilnosti u laboratorijima primarne zdravstvene zaštite koji nemaju voditelja kao odgovornu osobu. U takvim laboratorijima medicinsko-laboratorijski djelatnici ostaju raditi sami te obavljaju poslove izvan svojih propisanih kompetencija i ovlasti, uključujući cjelokupan proces rada i validaciju nalaza, što nije u skladu sa zakonom. Voditeljica Strukovnog razreda za medicinsko-laboratorijsku djelatnost Katja Puljčan na sjednici saborskog Odbora za zdravstvo 2024 pritom je upozorila: „U ovim laboratorijima naši medicinsko-laboratorijski djelatnici rade potpuno sami, rade izvan svojih kompetencija, rade izvan svojih ovlasti, nemaju se kome obratiti, prepušteni su sami sebi i, ponovit ću ponovno, kompletan proces rada, uključujući i validaciju nalaza, obavljaju oni.“ Upravo su takva saznanja bila jedan od razloga zbog kojih su zatražene hitne izmjene i dopune Zakona o djelatnostima u zdravstvu. Zbog toga pokušaji ograničavanja stručnog nadzora ostavljaju dojam nastojanja da se zadrži postojeće stanje, umjesto da se utvrđene nepravilnosti uklone. Nadzor ne bi trebalo promatrati kao napad na bilo koju profesiju, nego kao mehanizam zaštite zakonitosti rada, zdravstvenih djelatnika i, prije svega, sigurnosti pacijenata. Lijep pozdrav, Dina Meštković	
5126.	**VIKTORIJA BLAGEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5127.	**NIKOLINA TOMIČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5128.	**ANA MAJSEC GOSPODARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5129.	**ADRIAN JABLAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5130.	**Ivan Žokalj** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** „…nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost „ Ovo bi trebalo izbrisati. Strukovna komora može provoditi nadzor samo nad radom svojih članova, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provedbe nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5131.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5132.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se precizno ograničiti opseg stručnog nadzora svake Komore. Nacrt navodi da komore obavljaju stručni nadzor nad zdravstvenim radnicima, ali i „nad radom zdravstvenih ustanova“ i drugih pravnih osoba. Bolnice, klinički bolnički centri i laboratorijske službe istodobno obavljaju više reguliranih djelatnosti i zapošljavaju članove različitih komora. Zato jedna Komora ne može na temelju članstva pojedinog radnika nadzirati cjelokupni rad ustanove niti stručni rad drugih profesija. Ovako široka formulacija nije usklađena ni s člankom 66. Nacrta, koji javne ovlasti Komore veže uz njezine članove, ni s posebnim zakonima. Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti Hrvatskoj komori medicinskih biokemičara daje poseban nadzor nad medicinsko-biokemijskim laboratorijima, medicinskim biokemičarima i obavljanjem medicinsko-biokemijske djelatnosti. Preklapanje nadzora stvorilo bi dvojbe o mjerodavnom povjerenstvu, standardu nadzora i odgovornosti za utvrđene nedostatke. Budući da Nacrt predviđa i prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, granice ovlasti moraju biti određene jasno i predvidivo u samom Zakonu. Predložena formulacija „Svaka Komora provodi stručni nadzor nad stručnim radom svojih članova te nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na djelatnost i stručne postupke iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Stručni nadzor jedne Komore ne obuhvaća ocjenu stručnog rada članova druge Komore, voditeljstva druge regulirane zdravstvene djelatnosti niti rada zdravstvene ustanove izvan dijela procesa koji pripada nadležnosti Komore koja provodi nadzor.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
5133.	**MARIJANA SKENDEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5134.	**JOSIPA VUČETIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5135.	**DANIJEL PUPEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5136.	**KRISTINA DUKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5137.	**EDNA HAMULIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5138.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Podržavam prijedlog Zakona, posebice definiranje medicinsko-laboratorijske struke i uvođenje magistara medicinsko laboratorijske dijagnostike u zakonodavni okvir.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5139.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Predlaže se precizno ograničiti opseg stručnog nadzora svake Komore. Nacrt navodi da komore obavljaju stručni nadzor nad zdravstvenim radnicima, ali i „nad radom zdravstvenih ustanova“ i drugih pravnih osoba. Bolnice, klinički bolnički centri i laboratorijske službe istodobno obavljaju više reguliranih djelatnosti i zapošljavaju članove različitih komora. Zato jedna Komora ne može na temelju članstva pojedinog radnika nadzirati cjelokupni rad ustanove niti stručni rad drugih profesija. Ovako široka formulacija nije usklađena ni s člankom 66. Nacrta, koji javne ovlasti Komore veže uz njezine članove, ni s posebnim zakonima. Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti Hrvatskoj komori medicinskih biokemičara daje poseban nadzor nad medicinsko-biokemijskim laboratorijima, medicinskim biokemičarima i obavljanjem medicinsko-biokemijske djelatnosti. Preklapanje nadzora stvorilo bi dvojbe o mjerodavnom povjerenstvu, standardu nadzora i odgovornosti za utvrđene nedostatke. Budući da Nacrt predviđa i prekršajnu odgovornost za ometanje stručnog nadzora, granice ovlasti moraju biti određene jasno i predvidivo u samom Zakonu. Predložena formulacija „Svaka Komora provodi stručni nadzor nad stručnim radom svojih članova te nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i privatnih zdravstvenih radnika isključivo u dijelu koji se odnosi na djelatnost i stručne postupke iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Stručni nadzor jedne Komore ne obuhvaća ocjenu stručnog rada članova druge Komore, voditeljstva druge regulirane zdravstvene djelatnosti niti rada zdravstvene ustanove izvan dijela procesa koji pripada nadležnosti Komore koja provodi nadzor.“	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5140.	**ALEN VRTARIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko- biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5141.	**ANDREA KADIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5142.	**HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH BIOKEMIČARA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Članak 75. u ovom obliku omogućava Komorama nadzor nad radom zdravstvenih ustanova s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga. Stručni nadzor u zdravstvenim ustanovama, trgovačkim društvim ili nadzor privatnih zdravstvenih radnika može obuhvatiti samo dio zdravstvene usluge koji neposredno obavljaju članovi Komore koja provodi nadzor, odnosno ovlast pojedine Komore treba biti ograničena na zdravstvenu djelatnost za koju je ta Komora nadležna i na stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih njezinom nadležnošću, a ne nad cjelokupnim radom zdravstvenih ustanova.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5143.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek (predsjednica)	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5144.	**HRVATSKA LABORATORIJSKA UDRUGA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 75.** Poštovani, podržavamo članak u predloženom obliku. S poštovanjem, za Hrvatsku laboratorijsku udrugu (HLU): Mirjana Stupnišek	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5145.	**MARIJA FABIJANEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s ograničenjem iz članka 75. Izraz „zdravstveni radnik istog zanimanja“ treba precizirati tako da član Povjerenstva mora pripadati istoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji kao nadzirani radnik i imati odgovarajuće iskustvo upravo u području koje se nadzire. Član Povjerenstva jedne profesije nema obrazovanje ni zakonsku ovlast ocjenjivati stručne postupke, kompetencije, validaciju nalaza ili voditeljsku	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	odgovornost pripadnika druge regulirane profesije. Kada je predmet nadzora interdisciplinarni laboratorijski proces, nadzor se mora razdijeliti prema profesijama ili provesti zajednički, uz sudjelovanje svake nadležne komore u dijelu koji pripada njezinoj djelatnosti. Predložena formulacija „Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik iste regulirane zdravstvene profesije kao zdravstveni radnik nad čijim se stručnim radom provodi nadzor, s važećim odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva u području koje je predmet nadzora. Ako stručni nadzor obuhvaća interdisciplinarni proces u kojem sudjeluju pripadnici više reguliranih zdravstvenih profesija, svaka nadležna Komora sudjeluje u nadzoru isključivo u dijelu koji se odnosi na njezine članove i djelatnost za koju je nadležna.“	kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5146.	**ANTONIO LUKENDA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s ograničenjem iz članka 75. Izraz „zdravstveni radnik istog zanimanja“ treba precizirati tako da član Povjerenstva mora pripadati istoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji kao nadzirani radnik i imati odgovarajuće iskustvo upravo u području koje se nadzire. Član Povjerenstva jedne profesije nema obrazovanje ni zakonsku ovlast ocjenjivati stručne postupke, kompetencije, validaciju nalaza ili voditeljsku odgovornost pripadnika druge regulirane profesije. Kada je predmet nadzora interdisciplinarni laboratorijski proces, nadzor se mora razdijeliti prema profesijama ili provesti zajednički, uz sudjelovanje svake nadležne komore u dijelu koji pripada njezinoj djelatnosti. Predložena formulacija „Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik iste regulirane zdravstvene profesije kao zdravstveni radnik nad čijim se stručnim radom provodi nadzor, s važećim odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva u području koje je predmet nadzora. Ako stručni nadzor obuhvaća interdisciplinarni proces u kojem sudjeluju pripadnici više reguliranih zdravstvenih profesija, svaka nadležna Komora sudjeluje u nadzoru isključivo u dijelu koji se odnosi na njezine članove i djelatnost za koju je nadležna.“	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5147.	**MIRJANA STUPNIŠEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5148.	**LORENA HONOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Članom Povjerenstva iz članka 75. stavka 3. ovoga Zakona može se imenovati zdravstveni radnik istog zanimanja koji ima najmanje jednaku razinu kvalifikacije i odgovarajuće odobrenje za samostalan rad te najmanje pet godina radnog iskustva u poslovima koji su predmet stručnog nadzora.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
5149.	**VIŠNJA JUREŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** SINDIKAT MEDICINSKIH BIOKEMIČARA - SMBH Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5150.	**MONJA GANTUMUR** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5151.	**NIKA ŠANGULIN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5152.	**EDI PEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5153.	**ENA POLJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u predloženom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5154.	**IRENA GRUBIŠIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** PODRŽAVAM ČLANAK	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5155.	**PETAR PTIČEK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5156.	**ŽELJKO BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5157.	**SABINA MATEJČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Slažem se s komentarom Sindikata medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5158.	**LIVIJA ŠIMIČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5159.	**HELENA ČIČAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5160.	**Valentina Tomičić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Primjedba na članke 75. i 76. – stručnost osoba koje provode stručni nadzorPrimjedbaPrema članku 76., član Povjerenstva za stručni nadzor mora biti zdravstveni radnik istog zanimanja, s važećim odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva u struci. Takvi uvjeti nisu dovoljni za osiguranje kompetentnog stručnog nadzora. Djelatnost sanitarnog inženjerstva obuhvaća vrlo različita područja, primjerice sanitarnu inspekciju, DDD, sigurnost hrane, mikrobiologiju, kemijsku analitiku, zaštitu okoliša i sustave kvalitete. Osoba s iskustvom u jednom području ne mora biti kompetentna ocjenjivati rad u potpuno drugom području. PrijedlogPredlaže se propisati da član Povjerenstva koji provodi stručni nadzor mora: imati istu ili višu razinu kvalifikacije od osobe čiji rad nadzireimati najmanje pet godina iskustva u istom ili neposredno srodnom području radaimati dokazive stručne kompetencije za metode, postupke i područje koje nadzirepoznavati odgovarajuće norme, propise i sustave kvalitetene smije biti u poslovnom, osobnom ili drugom sukobu interesa s nadziranom osobom ili ustanovom.Kod stručnog nadzora laboratorijskog rada potrebno	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	je osigurati da najmanje jedan član Povjerenstva ima iskustvo u odgovarajućoj vrsti laboratorijskih ispitivanja, razvoju i validaciji metoda te primjeni relevantnih sustava kvalitete. Potrebno je također propisati pravo nadzirane osobe da: bude upoznata s predmetom i opsegom nadzoradostavi primjedbe na zapisnikočituje se o nalazima prije donošenja mjerapodnese pravni lijek protiv odluke donesene na temelju stručnog nadzora.	
5161.	**MARIO BAŽANT** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5162.	**LUKA MAVRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s ograničenjem iz članka 75. Izraz „zdravstveni radnik istog zanimanja“ treba precizirati tako da član Povjerenstva mora pripadati istoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji kao nadzirani radnik i imati odgovarajuće iskustvo upravo u području koje se nadzire. Član Povjerenstva jedne profesije nema obrazovanje ni zakonsku ovlast ocjenjivati stručne postupke, kompetencije, validaciju nalaza ili voditeljsku odgovornost pripadnika druge regulirane profesije. Kada je predmet nadzora interdisciplinarni laboratorijski proces, nadzor se mora razdijeliti prema profesijama ili provesti zajednički, uz sudjelovanje svake nadležne komore u dijelu koji pripada njezinoj djelatnosti. Predložena formulacija „Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik iste regulirane zdravstvene profesije kao zdravstveni radnik nad čijim se stručnim radom provodi nadzor, s važećim odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva u području koje je predmet nadzora. Ako stručni nadzor obuhvaća interdisciplinarni proces u kojem sudjeluju pripadnici više reguliranih zdravstvenih profesija, svaka nadležna Komora sudjeluje u nadzoru isključivo u dijelu koji se odnosi na njezine članove i djelatnost za koju je nadležna.“	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5163.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5164.	**MARTINA PRKIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.**	**Djelomično prihvaćen** Prihvaćeni su prijedlozi uz članak 31. stavak 2..Nisu prihvaćeni prijedlozi uz članak 3., članak 29., članak 30., članak 31. stavak 1., članak 35. stavak 1., članak 36. stavak 1., članak 38. stavak 4. i članak 75. i članak 76.Uz članak

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	ZAJEDNIČKA PRIMJEDBA NA ČLANKE 3., 29., 30., 31., 35., 36., 38., 53., 75. I 76.Navedene odredbe potrebno je promatrati kao cjelinu. Članak 3. propisuje da se djelatnost obavlja sukladno kompetencijama stečenim obrazovanjem, dok članak 29. medicinsko-laboratorijsku djelatnost definira kao „sve postupke, znanja i vještine“ niza različitih medicinskih disciplina. Člankom 30. određuju se zdravstveni radnici koji tu djelatnost obavljaju, člancima 35. i 36. omogućuje se dodatno i specijalističko usavršavanje, a članak 38. stavak 4. sveučilišnom magistru medicinsko-laboratorijske dijagnostike izrijekom daje pravo na samostalan rad i u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Istodobno članak 53. zabranjuje zdravstvenom radniku provođenje postupaka koji nisu u području njegove djelatnosti. Takvo normativno uređenje ne omogućuje dovoljno jasno utvrditi gdje završavaju kompetencije pojedinog medicinsko-laboratorijskog zdravstvenog radnika, a započinju kompetencije medicinskog biokemičara, liječnika odnosno liječnika odgovarajuće specijalnosti. To nije samo pitanje odnosa među profesijama. Mora biti unaprijed jasno tko je ovlašten izvesti određeni postupak, tko verificira i stručno interpretira rezultat, tko donosi dijagnostički zaključak, tko za njega profesionalno odgovara te koja komora izdaje odobrenje za samostalan rad i provodi stručni nadzor. Na potrebu jasnog zakonskog razgraničenja različitih zdravstvenih djelatnosti i kompetencija ukazao je i Ustavni sud Republike Hrvatske u odluci U-II-249/2016. Stoga se predlaže: 1) precizirati članak 3. i povezati kompetencije stečene obrazovanjem s opsegom samostalnog rada; 2) u članku 29. brisati formulaciju „sve postupke, znanja i vještine“ i precizno definirati medicinsko-laboratorijsku djelatnost; 3) jasno razgraničiti medicinsko-laboratorijsku od liječničke i medicinsko-biokemijske djelatnosti; 4) jasno definirati koje poslove pojedine razine obrazovanja mogu samostalno obavljati; 5) člancima 35. i 36. onemogućiti proširivanje profesionalnih kompetencija na područje druge regulirane zdravstvene djelatnosti bez jasne zakonske osnove; 6) iz članka 38. stavka 4. brisati riječi „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“; 7) uskladiti navedene odredbe s člankom 53.; 8) člancima 75. i 76. jasno ograničiti stručni nadzor pojedine Komore na djelatnost i zdravstvene radnike iz njezine zakonom utvrđene nadležnosti. Slijedom navedenoga, predložene izmjene ne predstavljaju pitanje zaštite djelokruga pojedine profesije, nego nužan preduvjet zaštite pacijenata, pravne sigurnosti te jasnog utvrđivanja stručnih kompetencija i profesionalne odgovornosti svih zdravstvenih radnika uključenih u dijagnostički proces.	3.Kompetencije se ne uređuju ovim zakonskim prijedlogom, jer su kompetencije ishod obrazovnog procesa i uređuju se propisima kojima se uređuje obrazovanje. Predloženi članak je usklađen sa načelima Zakona o hrvatskom kvalifikacijskom okviru.Uz članak 29. U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.Uz članak 30.Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu s obzirom na to da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokem+ijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članak 35. stavak 1.Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.Uz članak 36. stavak 1. Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje i medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.Uz članak 38. stavak 4.Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.Uz članke 75. i 76.Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom je i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5165.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5166.	**KATARINA PAJTAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5167.	**JOSIP RADAN** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5168.	**MARTINA FIRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam članak u navedenom obliku	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5169.	**Manuela Miletić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5170.	**SUZANA HARABAJSA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Podržavam čl. 76.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5171.	**JOSIP KNEŽEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	
5172.	**Tajana Tunjić** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s člankom 75. Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik istog zanimanja s odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva. To dodatno potvrđuje da stručni nadzor pojedine Komore mora biti ograničen na profesiju i djelatnost za koju je ta Komora nadležna. Član Povjerenstva jedne profesije ne može biti ovlašten stručno ocjenjivati postupke, kompetencije i profesionalni rad pripadnika druge regulirane zdravstvene profesije za koju nema odgovarajuće obrazovanje i profesionalne ovlasti.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5173.	**MARKO ŽARAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 76.** Predlaže se članak 76. uskladiti s ograničenjem iz članka 75. Izraz „zdravstveni radnik istog zanimanja“ treba precizirati tako da član Povjerenstva mora pripadati istoj reguliranoj zdravstvenoj profesiji kao nadzirani radnik i imati odgovarajuće iskustvo upravo u području koje se nadzire. Član Povjerenstva jedne profesije nema obrazovanje ni zakonsku ovlast ocjenjivati stručne postupke, kompetencije, validaciju nalaza ili voditeljsku odgovornost pripadnika druge regulirane profesije. Kada je predmet nadzora interdisciplinarni laboratorijski proces, nadzor se mora razdijeliti prema profesijama ili provesti zajednički, uz sudjelovanje svake nadležne komore u dijelu koji pripada njezinoj djelatnosti. Predložena formulacija„Članom Povjerenstva za stručni nadzor može biti zdravstveni radnik iste regulirane zdravstvene profesije kao zdravstveni radnik nad čijim se stručnim radom provodi nadzor, s važećim odobrenjem za samostalan rad i najmanje pet godina iskustva u području koje je predmet nadzora.Ako stručni nadzor obuhvaća interdisciplinarni proces u kojem sudjeluju pripadnici više reguliranih zdravstvenih profesija, svaka nadležna Komora sudjeluje u nadzoru isključivo u dijelu koji se odnosi na njezine članove i djelatnost za koju je nadležna.“	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje.
5174.	**HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 77.** Zakon o zdravstvenoj zaštiti u članku 221. navodi da Ministarstvo zdravstva provodi upravni nadzor nad provedbom zakona i drugih propisa te zakonitošću rada i postupanja komora i drugih pravnih osoba koje imaju javne ovlasti te tijela jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba koji imaju javne ovlasti u zdravstvenoj djelatnosti u povjerenim im poslovima državne uprave. U tom smislu predlažemo da se riječ „poslovanja“ zamijeni s riječi „postupanja“ kako bi odredba bila u skladu s odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti.	**Prihvaćen** Riječ "poslovanja" zamijenjena riječju "postupanja".
5175.	**TANJA LEONTIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 81.**	**Primljeno na znanje** Ovim se člancima propisuju prijelazne i završne odredbe u svrhu osiguranja nesmetanog prijelaza na novi pravni okvir i provedbu Zakona. Predmetno

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Sindikat KBC Zagreb Kao članica Radne skupine, izričito podržavam donošenje novog Zakona koji će napokon, nakon niza godina, ispraviti dugogodišnju nepravdu prema ovim zdravstvenim profesijama i omogućiti im zasluženu institucionalnu samostalnost. S ciljem ubrzanja samog zakonodavnog postupka i izbjegavanja daljnjih odgoda u donošenju ovog povijesno važnog propisa, podnosim isključivo konstruktivne i nužne prijedloge. Ovi amandmani ne mijenjaju strukturu niti koncept Nacrta koji je predložilo Ministarstvo zdravstva, već ugrađuju osnovne pravne osigurače za ujednačenu i sigurnu primjenu Zakona u praksi: 3. Pravni kontinuitet i zaštita stečenih prava u prijelaznom razdoblju (Članci 81. – 83.) Konstruktivni prijedlog: Razdvajanje Hrvatske komore zdravstvenih radnika (HKZR) na četiri nove samostalne komore opravdan je i nužan korak koji struka podržava. Međutim, kako u praksi ne bi došlo do pravnog vakuuma, zastoja u izdavanju odobrenja za samostalan rad (licenci) ili radnopravnih sporova, u prijelazne odredbe potrebno je ugraditi izričito načelo pravnog kontinuiteta.Prihvatljivo rješenje: Potrebno je jednom rečenicom potvrditi da organizacijski preustroj komorskog sustava ne smije utjecati na radnopravni status i stečena materijalna prava zaposlenika HKZR-a, niti smije dovesti do pogoršanja pravnog položaja njezinih članova u pogledu već važećih licenci, upisa u imenike ili započetih postupaka koji se automatizmom prenose na nove komore kao pravne sljednike.	rješenje omogućava prijelaz iz općeg i centraliziranog modela na strukovno diferencirani sustav čime se stvara stabilna osnova za daljnji razvoj zdravstvenih djelatnosti i jača profesionalni identitet zdravstvenih struka.
5176.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 81.** Podržavam donošenje zakona!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5177.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Članak 81.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5178.	**LUCIJA PUTRIĆ**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Članak 81.** Podržavam!	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5179.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 29.** Medicinsko-laboratorijski djelatnici sudjeluju u analitičkim fazama laboratorijskog procesa u mikrobiološkim, citološkim, patološkim, transfuzijološkim i medicinsko-biokemijskim laboratorijima , ali nemaju kompetencije za sve postupke koji se provode te je riječ „sve“ potrebno brisati.	**Primljeno na znanje** U važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu, u članku 55. navodi se da medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća sve postupke, znanja i vještine medicinsko-laboratorijske dijagnostike, medicinske biokemije, hematologije i koagulacije, citologije, transfuziologije, patologije, mikrobiologije, imunologije, serologije i molekularne dijagnostike. Izraz „sve“ u članku 29. predloženog zakona odnosi se na cjelovit opseg medicinsko-laboratorijske djelatnosti, odnosno na njezinu primjenu u svim navedenim područjima laboratorijske dijagnostike. Međutim, taj izraz ne podrazumijeva da magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike samim stjecanjem svoje stručne kvalifikacije preuzimaju objedinjene kompetencije liječnika specijalista različitih grana laboratorijske medicine i specijalista medicinske biokemije. Konkretne stručne kompetencije, ovlasti i odgovornosti svake profesije određuju se njezinim obrazovnim programom, stečenom kvalifikacijom, stručnim usavršavanjem te posebnim propisima koji uređuju pojedina područja zdravstvene djelatnosti. Stoga je potrebno razlikovati zakonski opis ukupnog područja medicinsko-laboratorijske djelatnosti od opsega poslova koje je pojedini zdravstveni radnik ovlašten samostalno obavljati.
5180.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 30.** Članak je nužno nadopuniti tekstom „…svoju djelatnost provode u timu čiji je nositelj doktor medicine specijalist (mikrobiolog, citolog, patolog, transfuziolog) ili medicinski biokemičar“, kao što je bilo u dosadašnjem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Članak 56.).	**Primljeno na znanje** Predloženi zakon ne sadrži odredbe o timskom radu, s obzirom da je timski rad uređen člankom 31. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.
5181.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 31.** Članak 31 potrebno je obrisati iz razloga što su uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskog laboratorija definirani posebnim zakonom (Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti), kao i voditelji drugih dijagnostičkih laboratorija (citoloških, patoloških, mikrobioloških i transfuzioloških) koji se ovdje ne spominju.	**Djelomično prihvaćen** Odredba članka 31. stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
5182.	**Lucija Franin** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 31.** Predlažem brisanje dijela objašnjenja uz članak 31 "...te se utvrđuju uvjeti za voditelje medicinsko-biokemijskih laboratorija" budući da se Zakonom o djelatnostima u zdravstvu ne mogu propisivati uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija. Navedeno je uređeno posebnim zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.	**Djelomično prihvaćen** Odredba članka 31. stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
5183.	**PETRA MEDAČ ČORAK**	**Djelomično prihvaćen**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU **Uz članak 31.** Primjedba na neusklađenost članka 31. s definicijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti iz članka 29. Primjedba na članak 31. stavak 1. Predlaže se izmijeniti stavak 1. tako da glasi: "Medicinsko-laboratorijska djelatnost provodi se u medicinskim laboratorijima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite." Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 1. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Primjedba na članak 31. stavak 2.Predlaže se izmijeniti stavak 2. tako da glasi: "Medicinski laboratoriji iz stavka 1. ovoga članka organiziraju se i imaju voditelja sukladno uvjetima propisanim posebnim zakonima i podzakonskim propisima kojima se uređuje obavljanje zdravstvene djelatnosti, organizacija rada zdravstvenih ustanova te uvjeti za vođenje pojedinih laboratorija. Obrazloženje: Predloženi tekst stavka 2. uređuje isključivo pitanje voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija što uređuju drugi zakoni, dok ne obuhvaća druge medicinske laboratorije koji također provode medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Takvim pristupom nastaje nesklad između članka 29., kojim se medicinsko-laboratorijska djelatnost definira kao široko područje laboratorijske medicine, i članka 31., kojim se organizacija i odgovornost za vođenje laboratorija uređuje samo za jedan segment te djelatnosti. Predloženom izmjenom ne mijenjaju se postojeće stručne odgovornosti niti uvjeti za voditelje pojedinih područja laboratorijske medicine. Voditelji laboratorija u pojedinim specijalističkim područjima i dalje trebaju ispunjavati uvjete propisane posebnim propisima koji uređuju ta područja zdravstvene djelatnosti. Cilj izmjene je osigurati da Zakon obuhvati sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost te da se jasno razlikuju pojmovi medicinsko-laboratorijske djelatnosti i pojedinih područja laboratorijske medicine. Predlaže se brisanje drugog dijela rečenice "te se utvrđuju uvjeti za voditelje medicinsko-biokemijskih laboratorija" budući da se Zakonom o djelatnostima u zdravstvu ne mogu utvrđivati uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija. Navedena materija uređena je posebnim propisom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost, a prema ovom Nacrtu otvara	Uz članak 31. stavak 1. Medicinska biokemija je jedina dijagnostička grana koja se obavlja na sve tri razine zdravstvene zaštite, a rad dijela medicinsko-laboratorijskih djelatnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti je uređen i Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Isticanje rada u medicinskoj biokemiji nužno je radi toga što se rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike uređen i člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti. Magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike mogu obavljati poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti na sve tri razine zdravstvene zaštite kako je predloženo ovim prijedlogom zakona.Uz članak 31. stavak 2. Odredba stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti te je sukladno navedenom izmijenjeno obrazloženje.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	pitanje primjene i pravnog tumačenja teksta Nacrta u dijelu koji se odnosi na medicinsko-laboratorijsku djelatnost. Za Društvo magistara medicinsko-laboratorijske dijagnostike Hrvatske udruge laboratorijske medicine i Sindikat Zajedno, Petra Medač Čorak, univ.mag.med.lab.diag. članica Radne skupine za izradu Nacrta prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu	
5184.	**Sanja Kuštreba** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 31.** Predlaže se izmjeniti obrazloženje uz članak 31. tako da glasi: Ovim se člankom propisuju razine zdravstvene zaštite na kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost kao i obveza osiguravanja voditelja medicinskih laboratorija koji ispunjava uvjete propisane posebnim zakonima i podzakonskim propisima. Članak 31. te posljedično obrazloženje uz članak 31. nije usklađen sa stvarnom organizacijom medicinsko-laboratorijske djelatnosti u Republici Hrvatskoj jer obavljanje medicinsko-laboratorijske djelatnosti neopravdano ograničava isključivo na medicinsko-biokemijske laboratorije. Članak 31. treba obuhvatiti sve laboratorije u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Sukladno članku 29. prijedloga Zakona, medicinsko-laboratorijska djelatnost obuhvaća različita područja laboratorijske medicine, uključujući medicinsku biokemiju, hematologiju i koagulaciju, citologiju, transfuziologiju, patologiju, mikrobiologiju, imunologiju, serologiju, molekularnu dijagnostiku i medicinsku genetiku. Ako zakon u članku 29. definira medicinsko-laboratorijsku djelatnost kao djelatnost koja uključuje više područja laboratorijske medicine, tada članak 31. ne može tu istu djelatnost definirati kao djelatnost koja se provodi isključivo u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Medicinsko-laboratorijska djelatnost se ne može poistovjetiti s medicinsko-biokemijskom djelatnošću, već se provodi u različitim vrstama medicinskih laboratorija koji djeluju unutar pojedinih područja laboratorijske medicine. Radi stručne i terminološke ispravnosti Zakona potrebno je koristiti širi pojam medicinski laboratorij, kojim se obuhvaćaju svi laboratoriji u kojima se provodi medicinsko-laboratorijska djelatnost. Predlaže se brisanje drugog dijela rečenice "te se utvrđuju uvjeti za voditelje medicinsko-biokemijskih laboratorija" budući da se Zakonom o djelatnostima u zdravstvu ne mogu utvrđivati uvjeti za voditelja medicinsko-biokemijskih laboratorija. Navedena materija uređena je posebnim propisom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost te joj nije mjesto u Zakonu o djelatnostima u zdravstvu.	**Djelomično prihvaćen** Odredba članka 31. stavka 2. brisana je s obzirom da se navedena tematika uređuje Zakonom o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
5185.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 35.** U edukaciji medicinsko-laboratorijskih djelatnika i inače sudjeluju doktori medicine i medicinski biokemičari koji su im bili mentori tijekom pripravničkog staža te je logično da za program dodatnog usavršavanja suglasnost daju Hrvatska liječnička komora ili Hrvatska komora medicinskih biokemičara.	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima - članovima komore. Time joj se, u okviru zakonom utvrđenih ovlasti, osigurava autonomija u odlučivanju o tome koji obrazovni profili mogu pristupiti pojedinim oblicima dodatnog stručnog usavršavanja te pod kojim uvjetima stečena znanja i kompetencije mogu primjenjivati u praksi.Mišljenje Hrvatske liječničke komore odnosno Hrvatske komore medicinskih biokemičara može predstavljati jednu od stručnih osnova za izradu i

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		donošenje odgovarajućeg općeg akta kojim će se urediti dodatno stručno usavršavanje, na koji će davati suglasnost ministar nadležan za zdravstvo.
5186.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 36.** Doktori medicine specijalisti i medicinski biokemičari trebaju biti uključeni u specijalističko usavršavanje medicinsko-laboratorijskih djelatnika, obzirom da se radi o preuzimanju dijela njihovih kompetencija i radu pod njihovim nadzorom u medicinskim laboratorijima (citološkim, patološkim, mikrobiološkim, transfuziološkim i medicinsko-biokemijskim) te je za provedbu takve edukacije nužna suglasnost nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara).	**Primljeno na znanje** Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti izdavat će odobrenja za samostalan rad zdravstvenim radnicima u medicinsko-laboratorijskoj djelatnosti. U okviru svojih zakonskih ovlasti navedena Komora sudjelovat će i u određivanju vrsta specijalističkog usavršavanja dostupnih prvostupnicima medicinsko-laboratorijske dijagnostike o čemu će ministru nadležnom za zdravstvo davati prethodno mišljenje u postupku donošenja Pravilnika kojim će se urediti sadržaj, trajanje i program specijalističkog usavršavanja prvostupnika i sveučilišnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike.Budući da se predloženim zakonom uređuje I medicinsko-laboratorijska djelatnost, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti predstavlja nadležno strukovno tijelo za pitanja koja se odnose na djelokrug rada, stručne kompetencije i profesionalno usavršavanje zdravstvenih radnika u toj djelatnosti.
5187.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 38.** Odobrenje za samostalni rad u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti daje Hrvatska komora medicinskih biokemičara te ga ne mogu imati sveučilišni magistri medicinsko-laboratorijske dijagnostike. U protivnom bi Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti prilikom izdavanja odobrenja za samostalni rad trebala navesti sva ostala dijagnostička područja navedena u članku 29. Nacrta Zakona (citologija, transfuziologija, patologija, mikrobiologija, imunologija, serologija, molekularna dijagnostika i medicinska genetika). Pojam „i medicinsko-biokemijskoj djelatnosti“ u stavku (4) potrebno je brisati.	**Primljeno na znanje** Člankom 11. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti uređuje rad zdravstveno-laboratorijskih tehničara i prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Navedeni zdravstveni radnici poslove u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti obavljaju na temelju odobrenja za samostalan rad koje i po važećem Zakonu o djelatnostima u zdravstvu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika.S obzirom da se posebnim zakonom kojim se uređuje medicinsko-biokemijska djelatnost propisuju poslovi koje u toj djelatnosti mogu obavljati zdravstveno-laboratorijski tehničari i prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike, Hrvatska komora zdravstvenih radnika medicinsko-laboratorijske djelatnosti, izdavanjem odobrenja za samostalan rad magistrima medicinsko-laboratorijske dijagnostike, utvrdit će opseg poslova koje oni mogu samostalno obavljati u medicinsko-biokemijskoj djelatnosti.
5188.	**LJUBICA ŠKOF** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 75. i 76.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5189.	**ANA BRONIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 75. i 76.** Komora može provoditi nadzor samo u djelatnosti nad kojom je nadležna, u opsegu koji obuhvaća djelatnike svoje djelatnosti. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. citološko, patološkom ili medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodit nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5190.	**DOMAGOJ MARIJANČEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 75. i 76.** Predloženu odredbu potrebno je precizirati kako bi se jasno odredio opseg stručnog nadzora koji provodi pojedina komora. Komora može provoditi stručni nadzor isključivo nad zdravstvenim radnicima svoje djelatnosti i u okviru područja za koje je zakonom nadležna. Stručni nadzor nad radom člana komore ne može predstavljati osnovu za nadzor nad radom drugih zdravstvenih radnika, drugih zakonom reguliranih zdravstvenih profesija niti nad cjelokupnom zdravstvenom ustanovom u kojoj član komore radi. Posebno je važno jasno razgraničiti stručni nadzor nad pojedinim zdravstvenim radnikom od stručnog nadzora nad zdravstvenom ustanovom.	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Činjenica da zdravstveni radnik radi u određenoj zdravstvenoj ustanovi ne daje njegovoj komori ovlast da nadzire rad te ustanove u cjelini, uključujući rad drugih profesija i djelatnosti. Stoga se predlaže dopuniti članak 75. odredbom kojom će se jasno propisati da komora stručni nadzor provodi isključivo nad zdravstvenim radnicima iz svoje nadležnosti i u okviru njihove djelatnosti i kompetencija, bez zadiranja u nadležnost drugih komora i drugih zakonom reguliranih zdravstvenih profesija.	
5191.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 75. i 76.** Podržavam stručni nadzor Komore te smatram da je stručni nadzor Komore važan i potreban jer njegov cilj nije prozivanje ili napad na pojedinu profesiju, već osiguravanje zakonitog, stručnog i odgovornog rada. Takav nadzor pridonosi zaštiti zdravstvenih radnika od situacija u kojima bi mogli biti dovedeni u položaj da rade izvan svojih kompetencija i ovlasti, ali istovremeno omogućuje pravodobno uočavanje i otklanjanje nepravilnosti. Na taj se način jasno definiraju stručna odgovornost i standardi rada, a najveća korist svakako je zaštita sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
5192.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 75. i 76.** Podržavam stručni nadzor Komore jer ga ne treba promatrati kao napad na bilo koju profesiju, nego kao mehanizam zaštite zakonitosti rada, zdravstvenih radnika i, prije svega, sigurnosti pacijenata. Njegova je svrha zaštititi radnike od obavljanja poslova izvan njihovih kompetencija i ovlasti, utvrditi nepravilnosti te osigurati jasnu stručnu odgovornost i kvalitetu pružene zdravstvene zaštite.	**Primljeno na znanje** Primljeno na znanje
5193.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 75. i 76.** Podržavam članak 75. i 76. u predloženom obliku.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5194.	**NATALI BOROŠA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 75. i 76.** Komora može provoditi nadzor samo nad svojim članovima, a ne nad cjelokupnim radom pojedine zdravstvene ustanove. Ne može se prilikom provođenja nadzora nad radom djelatnika svoje djelatnosti i svojih članova u npr. mikrobiološkom, transfuziološkom ili medicinsko biokemijskom laboratoriju provoditi nadzor rada cjelokupne zdravstvene ustanove (npr. KBC-a).	**Primljeno na znanje** Stručni rad zdravstvenih radnika obuhvaćenih predloženim zakonom i do sada bio predmetom stručnog nadzora, te se taj nadzor nije odnosio isključivo na njihov neposredni stručni rad. Sukladno članku 3. stavku 1. točki 3. Pravilnika o stručnom nadzoru („Narodne novine“, broj 6/2011) predmetom nadzora su i druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada te načina pružanja usluga u zdravstvenim djelatnostima. Navedeno uključuje procjenu ispunjenosti minimalnih uvjeta u pogledu prostora, kadrova i opreme, kao i procjenu organizacije rada ustanova u kojima se obavljaju djelatnosti iz članka 1. navedenoga Pravilnika, a koji utječu na kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga.
5195.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Uz članke 81. – 90. Podržavam članak i stav HKZR.	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5196.	**JASENKA POPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5197.	**MARTINA HRVAČIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5198.	**ANTONETA EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** U potpunosti podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5199.	**NIVES BOŽIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav HKZR.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5200.	**MIRNA GLEGJ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5201.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5202.	**ANTONIO PERIŠ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** U potpunosti podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5203.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** U potpunosti podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5204.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5205.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5206.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** U potpunosti podržavam članak i stav Hrvatske komore zdravstvenih radnika.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5207.	**KRISTINA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Podržavam članak i stav HKZR	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5208.	**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članke 81. – 90.** Privatnu praksu mogu obavljati zdravstveni radnici iz ovog zakona koji posjeduju odobrenje za samostalan rad izdano od nadležne komore propisane ovim zakonom. Na postupak osnivanja, privremene obustave i prestanka rada privatne prakse zdravstvenih radnika obuhvaćenih ovim Zakonom primjenjuju se odredbe Zakona o zdravstvenoj zaštiti. Zdravstvenim radnicima iz ovog zakona mora se uskladiti organizacijski oblik obavljanja zdravstvene djelatnosti s odredbama ovog zakona i Zakona o zdravstvenoj zaštiti u roku od 2 godine od dana stupanja na snagu ovog zakona uz mogućnost odabira odgovarajućeg organizacijskog oblika privatne prakse propisanog važećim zakonodavstvom.	**Prihvaćen** U predloženi zakon uvrštena je odredba o privatnoj praksi (članak 62.), na način da privatnu praksu mogu obavljati zdravstveni radnici koji su stekli stručnu kvalifikaciju završetkom srednjoškolskog obrazovanja sukladno zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita i to: sanitarni tehničar i zdravstveno laboratorijski tehničar. Privatnu praksu mogu obavljati zdravstveni radnici koji su stekli stručnu kvalifikaciju završetkom stručnog ili sveučilišnog prijediplomskog i/ili diplomskog studija sukladno zakonu kojim se uređuje zdravstvena zaštita i to: sveučilišni prvostupnik/prvostupnik radne terapije, sveučišni prvostupnik/prvostupnik sanitarnog inženjerstva, sveučilišni prvostupnik/prvostupnik radiološke tehnologije, sveučilišni prvostupnik/prvostupnik medicinsko laboratorijske dijagnostike, sveučilišni magistar/magistar radne terapije, sveučilišni magistar/magistar sanitarnog inženjerstva, sveučilišni magistar/magistar radiološke tehnologije, sveučilišni magistar medicinsko laboratorijske dijagnostike. Na postupak osnivanja, preseljenja, produljenja rada, privremene obustave, prestanka rada i druga pitanja koja se odnose na privatnu praksu iz stavka 1. i 2. ovoga članka, a koja nisu uređena odredbama ovog Zakona primjenjuju se odredbe zakona kojim se uređuje zdravstvena zaštita.
5209.	**LAURA MILOŠEVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5210.	**JURICA KOLAREC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5211.	**EMERIK EĆIMOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU**	**Primljeno na znanje**

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
	Uz članak 91. Podržavam	Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5212.	**LUCIJA PUTRIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5213.	**ANAMARIJA JELEČKI** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5214.	**ADMIR DILBEROVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5215.	**ANITA PRINCIP** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** podržavam zakon u potpunosti	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5216.	**KATARINA BUKOVEC** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5217.	**DIJANA VARGANOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon u potpunosti!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5218.	**JASENKA GRGURIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5219.	**VALENTINA SOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5220.	**ŽELJKA BALOG** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon u potpunosti!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5221.	**JASENKA POPOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5222.	**VJEKOSLAVA DIVJAK** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam zakon u potpunosti.	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5223.	**GLORIA FABEK MAREKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** Podržavam	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga

R.br.	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
		zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5224.	**TINA JERKOVIĆ** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** PODRŽAVAM U POTPUNOSTI ZAKON!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.
5225.	**SARA MAMULA** **PRIJEDLOG ZAKONA O DJELATNOSTIMA U ZDRAVSTVU** **Uz članak 91.** PODRŽAVAM ZAKON U POTPUNOSTI!	**Primljeno na znanje** Nacrt prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu predstavlja vidljivu i sadržajnu reformsku mjeru zdravstvene politike te je usmjeren na dugoročno jačanje sustava, a ne na parcijalne izmjene te će doprinijeti stabilnosti, profesionalizaciji i otpornosti zdravstvenog sustava uzimajući u obzir povećane zahtjeve kvalitete, sigurnosti i odgovornosti. Navedeni Nacrt zakona ujedno omogućava prijelaz s općeg i centraliziranog modela na strukovno diferenciran sustav kroz osnivanje zasebne četiri komore za svaku od djelatnosti čime se daje doprinos reformi sve četiri djelatnosti koje se uređuju predmetnim zakonom radi dugoročne održivosti i učinkovitosti tih djelatnosti u okviru zdravstvenog sustava.Predloženim izmjenama unapređuje se zdravstvena zaštita i osigurava dosljedna primjena njezinih temeljnih načela, koje imaju za cilj daljnje unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite i očuvanje njezinih temeljnih načela. Novim zakonskim rješenjima jača se kvaliteta zdravstvene zaštite i osigurava zaštita prava i interesa pacijenata. Te se potvrđuje opredijeljenost za dostupnu, kontinuiranu, kvalitetnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.Nacrtom prijedloga zakona o djelatnostima u zdravstvu ujedno se nastavlja i s dodatnim ulaganjima u ljudske resurse na svim razinama zdravstvene zaštite u javnom zdravstvenom sustavu sukladno Programu Vlade RH za 2024. do 2028.